



Expte. Nº _____

CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD
(Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos)

1.- Datos del NUEVO TITULAR

| | | | | | | |
|--|---------------|---|-------|-----|------|-------|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE | | | | |
| EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE | | C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE | | | | |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | NUM. | BLOQU | ESC | PISO | PUERT |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | TELÉFONO | | FAX | | |

2.- Datos del ANTERIOR TITULAR

| | | | | | | |
|--|---------------|---|-------|-----|------|-------|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE | | | | |
| EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE | | C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE | | | | |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | NUM. | BLOQU | ESC | PISO | PUERT |
| MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | TELÉFONO | | FAX | | |

3.- Datos actividad

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | |
| Nº EXPEDIENTE/AÑO | | | |
| REFERENCIA CATASTRAL | | | |
| EPIGRAFE | | | |
| SUPERFICIE UTIL (m ²) | POTENCIA TOTAL INSTALADA (KW) | POTENCIA INSTALADA EQUIPOS ELECTROMECANICOS (C.V.) | CARGA TÉRMICA (Mcal/m ²) |



4.- Documentación que se acompaña

- Documento acreditativo o justificativo de haber ingresado la tasa correspondiente.
- Fotocopia del DNI/CIF del solicitante o del representante. En caso de ser una sociedad, fotocopia de la escritura de constitución de la misma y del CIF, así como fotocopia de la escritura de poderes a favor del administrador o representante. No se exigirá a efectos de comprobación de los datos de identificación personal, a quien tenga la condición de interesado, la aportación de fotocopias del documento nacional de identidad en aquellos casos en los que el interesado preste su consentimiento para que el órgano instructor pueda consultar tales datos mediante un sistema de verificación de datos de identidad.
- Fotocopia de la licencia anterior.
- Escritura de propiedad del local al que se destina la actividad o contrato de arrendamiento del mismo.
- Documentación justificativa de estar al corriente de las obligaciones fiscales de alta: IAE / Declaración censal en AEAT (modelo 036).
- Certificado que acredite la suscripción de un contrato de seguro para cubrir los riesgos derivados de la explotación en vigor, en los términos legales y reglamentariamente establecidos (Decreto 52/2010, de 26 de marzo, o la que establezca la normativa posterior que derogue esta).
- Comunicación previa para inicio de la tramitación de la inscripción en el Registro Sanitario de Establecimientos Alimentarios menores de la Comunitat Valenciana, a tramitar ante Departamento Sanitario competente que corresponda (apartado 2.8 actividades hosteleras y de restauración).
- Justificante de pago de la tasa por recogida de residuos sólidos urbanos del año en curso o vigente.

5.- EXPONE:

- 1º.- Que se ha procedido a la transmisión de la titularidad de la actividad descrita, según el artículo 12 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de espectáculos públicos, actividades recreativas y establecimiento públicos, ya que la actividad referida esta sujeta a ella.
- 2º.- Que en fecha __/__/__, se inicia el ejercicio de la actividad con la nueva titularidad.
- 3º.- Que como nuevo titular del establecimiento / instalación / actividad, asume las obligaciones, responsabilidades y derechos establecidos en el instrumento autorizador objeto de transmisión.
- 4º.-Que la actividad de referencia cuenta con licencia de apertura otorgada con numero de expediente y fecha abajo indicadas, sin que se haya producido alteración alguna respecto de las condiciones que propiciaron la concesión del correspondiente instrumento de intervención ambiental.

Se adjunta, para acreditar lo manifestado, la documentación que se relaciona en el reverso de este documento.

| | |
|---------------|---|
| Nº EXPEDIENTE | FECHA OTORGAMIENTO LICENCIA DE APERTURA |
|---------------|---|

6.- SOLICITA:

Que previos los tramites de rigor, establecidos en la Ley 14/2010, se tenga por efectuada la comunicación por cambio de titularidad de la actividad a que se refiere la presente solicitud. A estos efectos, hace constar que aporta la información referida en este impreso, así como la documentación relacionada.

Nota: Según Decreto 143/2015, de 11 de septiembre, del Consell, en su Artículo 57. Cambio de titularidad:

1. El cambio de titularidad en la licencia de apertura requerirá de comunicación al ayuntamiento suscrita por las personas interesadas en el plazo de un mes desde que aquel tuvo lugar.

2. Si no se realiza la comunicación del cambio de titularidad o se realiza sin la debida atención a las obligaciones formales indicadas en el artículo 12 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, el transmitente y el adquirente responderán solidariamente del incumplimiento de estas obligaciones.

En caso de que en la actividad objeto de la solicitud se hayan producido modificaciones estructurales, de potencia o instalaciones, o cambio de actividad que suponga una modificación sustancial, no procederá tramitación de cambio de titularidad, debiéndose solicitar en estos casos Licencia según proceda.

En Poble Nou de Benitatxell, a ___ de _____ de 20__

Como NUEVO TITULAR de la ACTIVIDAD, asumo las obligaciones y responsabilidades derivadas de esta solicitud de CAMBIO DE TITULARIDAD, con el visto bueno de ANTIGUO TITULAR.

FIRMA DEL ANTERIOR TITULAR

FIRMA DEL NUEVO TITULAR



Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL POBLE NOU DE BENITATXELL

MODELO DE CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

| |
|----------------------------------|
| NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS |
| DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA |
| LOCALIDAD SEDE DE LA COMPAÑÍA |

D./Dña. en calidad de

de la Compañía Aseguradora

Correduría de Seguros

• Domicilio del
establecimiento.....

CERTIFICA

Que esta entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza:

| |
|--|
| |
|--|

que incluye las contingencias previstas en el artículo 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y a lo previsto en su Reglamento de desarrollo.

A favor de, en calidad de propietario o promotor del establecimiento.....dedicado a sito en de Poble Nou de Benitatxell o para el desarrollo del espectáculo consistente en o la actividad recreativa de.....

La cuantía asegurada se eleva a euros, siendo el período de cobertura el comprendido entre el .../.../..... (día/mes/año) y el .../.../..... (día/mes/año).

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste ante el Ayuntamiento de Poble Nou de Benitatxell y su incorporación al expediente tramitado por el titular de la póliza, firmo el presente certificado
....., a de de 2.0.....

Firma:

Cargo: