|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAUSA | | * PRIMERA INSTALACIÓN | | | | * AMPLIACIÓN SUPERFICIE | | | * AMPLIACION DE ACTIVIDAD | | | | | * AMPLIACION DE SUPERFICIE Y DE ACTIVIDAD | | | | | | | | Nº EXPTE ANTERIOR | |
| * REFORMA ESTABLECIMIENTO | | | | * ACTA DE INSPECCION | | | * CAMBIO DE TITULARIDAD | | | | |  | | | | | | | |
| ACTIVIDAD EPIGRAFE CNAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMERCIAL PREVISTO DEL ESTABLECIMIENTO (OBLIGATORIO)** | | | | | | | | | | | | EDIFICIO COMERCIAL / EDIFICIO DE OFICINAS / POLÍGONO INDUSTRIAL / CENTRO DEPORTIVO | | | | | | | | | | | |
| * NO | | | | * SI Denominación: | | | | | | | |
| **2** | **LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | NÚMERO | | PORTAL | | | ESCALERA | | PISO | | | PUERTA |
| C.P. | | | **REFERENCIA CATASTRAL (OBLIGATORIO)** | | | | | | | **SUPERFICIE TOTAL ACTIVIDAD (SUP CONST) (m2) OBLIGATORIO** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | | | NOMBRE | | | | | | | | D.N.I/ C.I.F.: | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | NÚMERO | | PORTAL | | | ESCALERA | | PISO | | | PUERTA |
| C.P. | | | | POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | |
| DOMICILIO NOTIFICACION | | | | | * SI | | * NO | TELEFONO MOVIL | | | | | | | | | TELÉFONO FIJO | | | | FAX | | |
| NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: EL TITULAR AUTORIZA, DE FORMA EXPRESA, AL SERVICIO DE APERTURAS PARA QUE LOS ACTOS DE MERA GESTIÓN SE LE NOTIFIQUEN VÍA CORREO ELECTRÓNICO, A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | | | NOMBRE | | | | | | | | D.N.I/ C.I.F.: | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | NÚMERO | | PORTAL | | | ESCALERA | | PISO | | | PUERTA |
| C.P. | | | | POBLACIÓN | | | | | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | |
| DOMICILIO NOTIFICACION | | | | | * SI | | * NO | TELEFONO MOVIL | | | | | | | | | TELÉFONO FIJO | | | | FAX | | |

**Declaro que para la actividad se han realizado obras consistentes en:**

Con un Presupuesto estimado de: €

**MANIFIESTO** que el establecimiento cuyos datos se han consignado, cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, que dispone de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad, y a tal efecto, se presenta la siguiente documentación:

* **Identificación del titular:**
* En el caso de personas físicas bastará con fotocopia del N.I.F. o N.I.E.
* En el caso de personas jurídicas deberá aportar, además de la fotocopia del C.I.F., fotocopia del documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación acompañado de fotocopia de su N.I.F. o N.I.E.
* **Copia de la escritura de propiedad del local, del contrato de arrendamiento**, o documento equivalente sobre el establecimiento que acredite la titularidad o disponibilidad de uso sobre el mismo.
* **Certificación expedida por técnico competente y debidamente visada** que acredite la conformidad de la edificación y las instalaciones a la licencia otorgada así como al proyecto y anexos presentados, que la eficacia de las medidas correctoras se corresponden con las previstas en el proyecto y, en su caso, en el informe ambiental favorable, que acredite que las obras e instalaciones de la actividad y sus diferentes elementos han sido provistas de las medidas correctoras y de los dispositivos de seguridad e higiene exigidos por la diversa normativa vigente y aplicable, así como de que cumplen las condiciones de “Seguridad de utilización y accesibilidad” y de “Seguridad en caso de incendio” establecidos en el CTE (DB-SI y DB-SUA) y, en su caso, en el “Reglamento de Seguridad contra incendios en los establecimientos industriales” y normas concordantes . **(Obligatorio)**
* **Documentación técnica en actividades que impliquen la instalación de maquinaria** que variará en función de las características del establecimiento, suscrita por técnico competente.
* **Certificado (2 ejemplares)**, de seguridad de las instalaciones, según modelo normalizado, **acompañado de plano de la instalación** a escala adecuada y normalizada, que refleje la distribución de las distintas máquinas **e incluya leyenda con sus características y potencia** si la actividad dispone de un superficie inferior a 750 m2 y se encuentra incluida dentro de la Ley 12/2012, de 26 de diciembre, de medidas urgentes de liberalización del comercio y de determinados servicios.
* **Para los cambios de titularidad**, es decir, que el establecimiento mantenga íntegramente las condiciones anteriores (distribución, instalaciones de protección contra incendios, medidas técnico-sanitarias, etc.) que consta en el Excmo. Ayto. se presentará **(Obligatorio)**:
* **Certificado de Persistencia (2 ejemplares)** según modelo normalizado.
* **Comunicación** firmada por el anterior titular de la transmisión de la licencia de apertura o declaración responsable a su favor. En caso de imposibilidad **debidamente acreditada** de la comunicación, se admitirá documento público o privado acreditativo de la circunstancia (escritura de compraventa, contrato de arrendamiento, etc.)
* Otros documentos: **Alta IAE,** ………………………………………………………………………………..

**SOLICITA**.- Que previo los trámites oportunos se sirvan expedir el correspondiente **Cambio de Titularidad de Licencia de Apertura** para el local indicado con destino al ejercicio de la actividad descrita.

En Cabezón de la Sal, a de de 20

Fdo.:………………………………………………………………….