



Comunicació de canvi de titularitat d'activitats

Nou titular de l'activitat _____ DNI/NIF _____

Representant legal _____ DNI/NIF _____

Domicili a efectes de notificació _____

Núm. ___ Esc. ___ Pis ___ Porta ___ Població _____ CP _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

Anterior titular _____ DNI/NIF _____

Domiciliat a efectes de notificació _____

Núm. ___ Esc. ___ Pis ___ Porta ___ Població _____ CP _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

Acorden:

L'anterior titular acordar transmetre la titularitat de l'activitat de _____

amb nom comercial _____

situada a _____

amb núm. d'expedient _____

a favor del nou titular _____

amb DNI/NIF _____, el qual l'accepta i declara haver estat informat de les obligacions i responsabilitats que comporta.

Signen el present document, als efectes legals pertinents.

Rubí, d'/de de

Signatura antic titular,

Signatura nou titular,

Declaro, sota la meva estricta responsabilitat:

Que, d'acord amb les dades i característiques indicades a la documentació aportada, que reflecteix fidelment les dades reals, i que l'activitat esmentada s'ajusta a les condicions autoritzades per l'Ajuntament amb la tramitació anterior, sense que s'hagin realitzats canvis substancials.

Que l'activitat està instal·lada correctament segons la legislació en matèria de medi ambient, seguretat als bens i a les persones, salut pública, i qualsevol altra que li sigui d'aplicació.

Que no s'han realitzat obres, o que s'han realitzat obres amb el núm. de llicència _____, o s'han posat en coneixement d'aquest ajuntament, amb la realització del tràmit del corresponent assabentat d'obres amb referència _____, segons sigui procedent, les quals ja s'han finalitzat totalment i concorden amb allò que es sol·licita

En el cas de que l'activitat estigui classificada en el Decret 112/2010 pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives, declaro responsablement que:

L'activitat compleix els requisits establerts pel citat Reglament 112/2010, de 31 d'agost, en allò que li és d'aplicació.

L'activitat disposa de la pòlissa d'assegurances obligatòria segons l'aforament del meu establiment.

Rubí _____ de/d' _____ de 20__

El nou titular
Signat (noms i cognoms)

Documentació que es trameta adjunta:

1. Fotocòpia del DNI, NIF o NIE del representant legal
2. Fotocòpia de documentació oficial que acrediti la representació (poderns notarials, escriptura de constitució de la societat, etc.)
3. Fotocòpia de la identificació del titular: DNI, NIF o NIE (persona física), NIF o CIF (empresa)
4. Fotocòpia del darrer rebut de l'IBI (contribució urbana)
5. Fotografia de la façana de l'activitat