



AYUNTAMIENTO
DE
BEMBIBRE
(LEÓN)

C.I.F. P-2401500-J
Plaza Mayor, 1
24300 BEMBIBRE
Tfnos. 987 510 001
987 510 213
987 510 448
Fax, 987 511 917

COMUNICACIÓN DE TRASPASO DE ACTIVIDAD

D./D^a _____,
D.N.I. _____, domiciliado/a en _____,
provincia de _____, calle _____,
nº _____, C.P. _____, TELÉFONO _____, actuando
en nombre propio / en representación de _____
C.I.F. _____ domicilio social _____

EXPONE:

Que desea ejercer la Actividad de _____ en
el establecimiento ubicado en _____ nº _____
de la localidad de _____.

Que dicho establecimiento ya cuenta con Licencia de Apertura o puesta en funcionamiento
concedida por ese Ayuntamiento por acuerdo del día _____, de la que es titular
D.N.I./C.I.F. _____, domiciliado en la calle/plaza _____
de la localidad _____, **quien está conforme con la
transmisión de la Licencia de Apertura y suscribe este documento a los efectos de cederme los
derechos de la misma.**

Por lo expuesto,

SOLICITA:

Que se tenga por efectuado el trámite de **COMUNICACIÓN DE TRASPASO DE ACTIVIDAD** previsto en el art. 42 de la Ley 11/2003, de 8 de abril, de Prevención Ambiental de Castilla y León.

Documentación que se adjunta:

- Fotocopia D.N.I. del solicitante
- Fotocopia D.N.I./C.I.F. del titular de la licencia que se traspasa
- Fotocopia documento acreditativo de la representación (en su caso)
- Original de la Licencia que se traspasa
- Fotocopia del documento de "Declaración Censal de Inicio de Actividades Económicas" (MOD. 036 o el que proceda), **con indicación expresa del epígrafe y emplazamiento de la actividad**
- Carta de pago de la tasa municipal correspondiente

_____, a _____ de _____ de _____

EL SOLICITANTE,

CONFORME CON LA TRANSMISIÓN,

Fdo. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BEMBIBRE.