

 <p><b>AYUNTAMIENTO DE ALBATERA</b></p>	<p><b>CAMBIO DE TITULARIDAD ACTIVIDAD ANEXO III [ACT]</b></p>	
--	---	--

**AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD**

**6.1. DATOS DEL TITULAR**

Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF	
Dirección								Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.		Municipio		
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico					

**6.2. DATOS DEL REPRESENTANTE TITULAR (En su caso)**

Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF	
Dirección								Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.		Municipio		
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico					
Nº protocolo/año del poder de representación notarial									

**6.3. DATOS DE LA ACTIVIDAD**

Denominación de la actividad								
Fecha Licencia/ declaración responsable								

**6.4. DATOS DEL NUEVO TITULAR**

Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF	
Dirección								Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.		Municipio		
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico					

**6.5. DATOS DEL REPRESENTANTE DEL NUEVO TITULAR (En su caso)**

Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF	
Dirección								Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.		Municipio		
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico					
Nº protocolo/año del poder de representación notarial									

El titular de la actividad arriba referida en el punto 3º.- autoriza el cambio de titularidad de la misma a la persona física/jurídica indicada en el apartado 4º.-

Fecha __/__/____ y firma del <b>antiguo</b> titular	Fecha __/__/____ y firma <b>nuevo</b> titular
Nombre DNI	Nombre DNI