

**ACT006- SOLICITUD DE CAMBIO DE  
TITULARIDAD DE ACTIVIDAD**

Registro particular de Urbanismo.

Núm.

<b>SOLICITANTE (Adquiriente)</b>	DNI / CIF / NIE	Teléfono	<b>REPRESENTANTE</b>	DNI / CIF / NIE	Teléfono
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Nombre y Apellidos				
	<input type="text"/>				
	Domicilio			C. Postal	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Municipio		Provincia			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Correo electrónico					
<input type="text"/>					

<b>DATOS ACTIVIDAD</b>	Nombre del Trasmitente:	
	<input type="text"/>	
	NIF del Trasmitente:	
	<input type="text"/>	
Emplazamiento de la Actividad:	Referencia Catastral:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Descripción de la Actividad:		
<input type="text"/>		

<b>DECLARA</b>	<p><b>MANIFIESTA</b> su conformidad con las obligaciones, responsabilidades y derechos establecidos en la Actividad que se cede, todo ello a los efectos del art. 16 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana, o art. 12 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.</p>
----------------	---

<b>SOLICITA</b>	<p>Que previos los trámites de rigor, y tras presentar la documentación solicitada, <b>SE CONCEDA la transmisión de la correspondiente Licencia Municipal de la actividad mencionada.</b></p>
-----------------	---

Paiporta, ..... de ..... de 20.....

Fdo. Solicitante (Adquiriente)/Repres.: .....

**Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarlos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestro servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber que información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, al AYUNTAMIENTO DE PAIPORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAZONA S/N, CP 46200, PAIPORTA (València). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: fgomez@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es)

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n  
 46200 Paiporta (València)  
 Tel. 96.397.12.22  
 C.I.F.: P-4618800-I  
[ajuntament@paiporta.es](mailto:ajuntament@paiporta.es)  
[www.paiporta.es](http://www.paiporta.es)



<b><u>A cumplimentar por la Administración.</u></b>		Aporta	No Aporta	No Procede
<b>DOCUMENTOS</b>	Si la solicitud se formula por interesado diferente al solicitante, se deberá acompañar de copia del poder que lo legitime para ello y fotocopia DNI del representado:			
	Si la solicitud se formula en nombre de persona jurídica, copia de la escritura de constitución de la sociedad y de poderes de representación.			
	Fotocopia del DNI/NIF del anterior titular de la actividad:			
	Fotocopia del alta del Impuesto de Actividades Económicas (I.A.E.) o compromiso de aportación antes del otorgamiento de la licencia:			
	Plano de emplazamiento de la actividad sobre planimetría municipal:			
	Fotocopia de la licencia de apertura o de la declaración responsable de la actividad que se transmite:			
	Documento de Cesión de la Actividad:			
	Escritura de propiedad o documento acreditativo de la disposición del inmueble donde haya de emplazarse la actividad			
	En su caso, justificación de formación en Manipulación de Alimentos:			
	Justificante del pago de la TASA correspondiente:			
	Ficha de Alarmas:			
	Certificado Técnico justificando que no se han producido variaciones en las instalaciones ni de la distribución interior del local:			
	Solicitud de alta en la Guía Comercial Urbana: (opcional)			
	Certificado de Seguro de Responsabilidad Civil:			
	Cuestionario de Sanidad:			
* En caso de efectuarse MODIFICACIONES sobre la actividad inicial:				
Plano de planta del local a escala 1:50 grafiando medidas de seguridad que incluirán extintores, puntos de alumbrado de emergencia y señalización. Apertura de puertas en sentido de evacuación sin invasión de la línea de fachada, acceso a minusválidos, etc.:				
Descripción detallada de las modificaciones efectuadas:				
Justificación de eliminación barreras para acceso minusválidos R.D. 556/89 i Ley 1/98, art. 3.4.4 o norma que lo sustituya, firmado por técnico competente:				
* En caso de efectuarse MODIFICACIONES que afecten al tipo de cantidad de almacenamiento:				
CERTIFICADO NEGATIVO de CARGA TÉRMICA superior a 80 mcal/m2, firmado por Técnico competente y visado por Colegio Oficial según criterio de los Servicios Técnicos Municipales (Actividades bajo edificios de viviendas):				
Justificación Ley 7/2002, de 3 de diciembre, de Protección de la contaminación acústica desarrollada por Decreto 266/2004, de 3 de diciembre, por el que se establecen las normas de prevención y corrección de contaminación acústica en relación con actividades, instalaciones, edificaciones, obras y servicios, o norma que lo sustituya:				

Con relación a esta solicitud presentada por usted en este registro general referente a **Cambio de Titularidad de Actividad**, se le requiere, de acuerdo con lo previsto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas, para que en el plazo de **10 días** proceda a presentar la documentación señalada con una X en la columna **"NO APORTA"**, informándole que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 21.

Mediante este documento se **notifica** al Sr/Sra. .... el contenido del presente requerimiento, según lo exigido en el art. 40.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas. **Advirtiéndole de la imposibilidad de iniciar la Actividad.**

Paiporta, ..... de ..... de 20.....

El/La Funcionario/a del Registro

Recibí del/la solicitante

Fdo: .....

Fdo: .....