



PLAZA DEL AYUNTAMIENTO Nº 1
24520 VEGA DE VALCARCE - LEÓN



987 543 006 - 987 543 248



987 543 406

HTTP://WWW.VEGADEVALCARCE.NET

SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD EN LICENCIAS DE APERTURA

D. _____ D.N.I. _____
Domicilio en C/ _____ Nº _____ Piso _____
en la localidad de _____ Provincia _____
en representación de _____
C.I.F. _____ Con domicilio a efectos de notificaciones en la
C/ _____ Nº _____ Piso _____
de la localidad de _____ Provincia _____
Teléfonos _____ //

EXPONE :

Que con fechas _____ y _____ se han obtenido las correspondientes
licencia ambiental y de apertura para la ACTIVIDAD de
_____ con establecimiento en la
C/ _____ de la localidad de _____

SOLICITA :

El cambio de titularidad de la licencia de APERTURA a D. _____
en nombre y representación de (Razón Social) _____
C.I.F. _____

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

1. Fotocopia del D.N.I. (si es persona física).
2. Copia de escritura de constitución de la sociedad (si es persona jurídica).
3. Fotocopia C.I.F.
4. Copia de la Licencia Ambiental y Licencia de Apertura.

En Vega de Valcarce ,a _____ de _____ de 20 ____.
