

D./Dña.
y domiciliado en c/

, mayor de edad, con DNI nº.
ante Vd. comparece y manifiesta:

Que soy titular de la actividad o establecimiento siguiente:
_____, sito
en _____
con Licencia de Apertura concedida en fecha _____, que me ha sido traspasado por
su anterior titular Don _____
, _____ en nombre y representación de
_____ sin que el traspaso implique
variación de la actividad, ampliación o modificación del local o elementos sustanciales.

Por todo lo expuesto, **SOLICITO** que se tome conocimiento del cambio de titularidad
de la actividad y que se expida nueva Licencia de Apertura a mi nombre
_____ con domicilio en
.

Salteras, a

Fdo:
(Nuevo titular)

Fdo:
(Anterior titular)