



Expediente núm. :

ACT 07. CAMBIO DE NOMBRE / TRANSMISIÓN DE UNA ACTIVIDAD

Registro de entrada :

Datos de la persona titular actual (nuevo titular)

Nombre y apellidos razón social	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
---------------------------------	---------------------------

Representante legal (en caso de haberlo)

Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
--------------------	---------------------------

Datos de contacto y notificación

Calle, plaza...	Núm./piso/puerta
-----------------	------------------

Código Postal	Población	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
---------------	-----------	---------------	----------------	--------------------

Acepto recibir la notificación electrónica de los actos administrativos relacionados con esta solicitud. En la dirección electrónica indicada se recibirá el aviso de notificación, en el teléfono móvil indicado se recibirá un aviso por SMS.

Desde la emisión del aviso de notificación dispone de 10 días naturales para aceptarla o rechazarla. Si, una vez transcurrido este plazo, no ha accedido a la notificación, ésta se entenderá rechazada. Desde el momento en que acceda al contenido de la notificación, ésta se entenderá practicada.

La dirección electrónica y el teléfono móvil que nos indique, será donde recibirá los avisos de la notificación electrónica, y si procede, la contraseña para acceder al contenido de la notificación.

Datos de la persona transmitente (anterior titular)

Nombre y apellidos razón social	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
---------------------------------	---------------------------

Representante legal (en caso de haberlo)

Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
--------------------	---------------------------

Comunico la transmisión/cambio de nombre de una actividad, instalación o establecimiento siguiente:

Datos del establecimiento / actividad

Nombre comercial de la actividad	Superficie construida
----------------------------------	-----------------------

Descripción de la actividad

Emplazamiento de la actividad (calle, plaza,...)	Núm./local/piso/puerta
--	------------------------

Código CCAE	Calificación urbanística	Referencia catastral
-------------	--------------------------	----------------------

Documentación que adjunto

- Documento público de constitución, disolución, modificación, etc. de la forma jurídica del nuevo titular
- Fotografía fachada local
- Certificado técnico
- IBI
- Plano local / Proyecto técnico en caso de cambio de nombre y ampliación
- Licencia anterior titular
- Copia DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
- Pago de la tasa de las actividades y instalaciones por autoliquidación núm. : _____

Documentación que adjunto según tipología de actividad

- Modelo comunicación previa sanitaria / autorización sanitaria Generalitat de Catalunya
- Documentación sectorial en función de la actividad (turismo, educación , vertidos, ocupación vía pública, etc.) :

Castelldefels a

Firma titular actual/representante legal	Firma titular transmitente/representante legal
--	--

DECLARO responsablemente que :

- Me he informado y conozco la legislación aplicable y todos los extremos relacionados con las condiciones técnicas, comprometiéndome a mantenerlos en el local para el desarrollo de la actividad de la cual soy titular y de mis obligaciones y responsabilidades en cumplimiento con la legalidad vigente.
- Asumo todos los deberes y obligaciones que se deriven del cumplimiento de la legalidad vigente, así como la responsabilidad derivada del incumplimiento de cualquier obligación establecida normativamente, y de las derivadas de no mantener las condiciones técnicas de las instalaciones del local.
- Los datos consignados en esta solicitud son ciertos, así como toda la documentación que se adjunta y estoy obligado a comunicar cualquier variación que pueda producirse de ahora en adelante.
- Asumo que en el caso que la presente comunicación contenga alguna inexactitud, falsedad u omisión no será jurídicamente eficaz, y comportará la obligación por mi parte de adoptar las medidas que me sean requeridas respecto a la actividad/local, sin perjuicio de las responsabilidades que se deriven y de las que deberé responder.
- Me subrogo en los derechos y obligaciones derivados de la licencia o comunicación otorgada a nombre del anterior titular para el ejercicio de la actividad.
- Dispongo de la póliza o el contrato de seguro u otras garantías que den cobertura a la responsabilidad de la actividad.
- Dispongo del proyecto, plano y/o certificado técnico del expediente anterior que legaliza la actividad y me comprometo a mantener las mismas condiciones técnicas de funcionamiento.
- En caso de actuar como representante legal, dispongo de todos los poderes necesarios para tramitar esta solicitud y recibir, si es necesario, las correspondientes comunicaciones y/o notificaciones.

AUTORIZO

- Al Ayuntamiento de Castelldefels a verificar mis datos a otras administraciones u organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

EFFECTOS de la presentación de la comunicación de cambio de nombre o transmisión de la actividad

- La inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato consignado en este documento será puesta en conocimiento de la persona titular que dispondrá del plazo de diez días para corregirla y/o perfeccionarla, sin perjuicio de las responsabilidades a las que tuviese que hacer frente. Si la inexactitud, falsedad u omisión tienen carácter esencial el Servicio Técnico Municipal elevará la propuesta al órgano municipal competente por tal que, previa audiencia a la persona interesada, dicte un acta administrativa en virtud de la cual se declare sin efecto la declaración.
- El Ayuntamiento se reserva las facultades de inspección y control que efectuarán los trabajadores públicos sobre las actividades sometidas al régimen de Comunicación Previa/Licencia Municipal. En el caso que se detecten incumplimientos de la normativa vigente o discrepancias, inexactitudes, omisiones, etc. entre lo que se declara documentalmente y lo que se comprueba en la realidad del funcionamiento de la actividad, la Comunicación se entenderá que no es válida, y no puede producir efecto. En este sentido se tendrá que valorar la paralización de la actividad y se podrán adoptar las medidas disciplinarias adecuadas, en el marco de procedimiento sancionador que corresponda, sin perjuicio de tener que abonar la tasa de inspección posterior que prevé la ordenanza fiscal vigente.
- Una vez efectuada la comunicación, el ejercicio de la actividad se puede iniciar bajo la exclusiva responsabilidad de las personas titulares y técnicas que hayan realizado certificaciones, sin perjuicio que para iniciar la actividad se ha de disponer de los títulos administrativos habilitados o controles iniciales que, de acuerdo con la normativa sectorial, sean preceptivos.
- La comunicación no otorga a la persona o empresa titular de la actividad, facultades sobre el dominio público, el servicio público o los bienes colectivos, ni da cobertura a efectos contrarios al ordenamiento vigente.

Castelldefels a

Firma titular actual/representante legal	Firma titular transmitente/representante legal
--	--

Ilustrísima Sra. Alcaldesa - Presidenta del Ayuntamiento de Castelldefels

Los datos serán incluidos en un fichero automatizado del Ayuntamiento de Castelldefels para la finalidad indicada, el cual adopta las medidas de seguridad necesarias, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana (OAC) del Ayuntamiento de Castelldefels.