

AYUNTAMIENTO DE VILLAMURIEL DE CERRATO

(Palencia)

CAMBIO DE TITULARIDAD DE UNA ACTIVIDAD

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAMURIEL DE CERRATO

D.N.I.:	EXPEDIENTE	
Nombre	1º Apellido	2º Apellido
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Calle		Nº
Municipio	Provincia	Teléfono
Fax	Correo Eléctrico	
EN SU PROPIO NOMBRE O REPRESENTACIÓN DE:		
DNI/NIF	Empresa / Nombre y Apellidos	

EMPLAZAMIENTO Y DATOS DE LA ACTIVIDAD:	
Calle	Número
Con destino a:	Referencia Catastral
Licencia de actividad concedida con fecha _____	
A nombre de _____	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA			
Motivo por el que solicita el cambio			
	Cambio de propietario	Cambio de arrendatario	Cambio de herencia: documento que lo acredite

SOLICITA QUEDE CONSTANCIA DEL CAMBIO DE TITULARIDAD

Villamuriel de Cerrato a _____

Firma nuevo titular,

Firma anterior titular,