

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR DE ACTIVIDAD

NÚMERO DE EXPEDIENTE DE LA ACTIVIDAD:
---------------------------------------

### DATOS PERSONALES DEL NUEVO TITULAR DE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI./NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO :				

### REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI./NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO :				
En su calidad de _____		El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.				

### DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI./NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO :				

### DATOS PERSONALES DE QUIEN CEDE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI./NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO :				

### REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI./NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO :				
En su calidad de _____		El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.				

DATOS DE LA ACTIVIDAD					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:					
TIPO DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> PERMANENTE MAYOR		<input type="checkbox"/> PERMANENTE INOCUA		
	<input type="checkbox"/> PERMANENTE MENOR		<input type="checkbox"/> TEMPORAL		
NOMBRE O RÓTULO COMERCIAL:					
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):					
Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:	CP:
EN CASO DE VADO	Nº DE LA PLACA:				
	FECHA DE LA PLACA.:				

ESTADO DEL EXPEDIENTE DE LA ACTIVIDAD (ponga una cruz donde corresponda)		
<input type="checkbox"/> En tramitación	<input type="checkbox"/> Con permiso de instalación	<input type="checkbox"/> En funcionamiento

Comparecen y manifiestan:

1º. Que el **cedente**, titular de la actividad en funcionamiento que se ha descrito anteriormente, jura o promete que no se han efectuado modificaciones sustanciales en la actividad de acuerdo con lo prevee el artículo 27.2 de la Ley 16/2006, de 17 de octubre, de régimen jurídico de las licencias integradas de actividad de las Illes Balears.

2º. Que el **nuevo titular** se subroga plenamente en todas las obligaciones.

EL NUEVO TITULAR DE LA ACTIVIDAD EN FUNCIONAMIENTO DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:
<p>a) Que cumple los requisitos que establece la normativa vigente y, en su caso, también las condiciones impuestas en la concesión del permiso de instalación.</p> <p>b) Que mantendrá los requisitos y las condiciones de la letra anterior durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.</p> <p>c) Que está en posesión de una póliza de responsabilidad civil vigente y al corriente de pago.</p> <p>d) Que dispone de la documentación que lo acredita en el emplazamiento de la actividad para su control e inspección, que es la siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Proyecto técnico de lo que se ha ejecutado realmente, permiso de instalación y certificado del técnico/a director/a.</li> <li>Autorizaciones sectoriales preceptivas para el funcionamiento de la actividad y la inscripción en el Registro General Autonómico de Planes de Autoprotección, en su caso.</li> </ol> <p><i>En el supuesto de que no sea exigible alguno de los documentos anteriores, indique cuál (1, 2) con la justificación legal o el motivo de la exención:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA SI HAY FIRMA DE QUIEN CEDE LA ACTIVIDAD
<p>a) <b>Fotocopia del documento de identidad (DNI, CIF, etc.)</b> del nuevo titular.</p> <p>b) <b>Fotocopia del documento de identidad (DNI, CIF, etc.)</b> de quien cede la actividad.</p> <p>c) Si quien cede la actividad o el nuevo titular es una persona jurídica, una comunidad de bienes o una comunidad de propietarios, se deberá aportar una <b>fotocopia del documento que acredite su representación</b>.</p>

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA SI NO HAY FIRMA DE QUIEN CEDE LA ACTIVIDAD**

- a) **Fotocopia del documento de identidad (DNI, CIF, etc.)** del nuevo titular.
- b) Si el nuevo titular es una persona jurídica, una comunidad de bienes o una comunidad de propietarios, se deberá aportar una **fotocopia del documento que acredite su representación**.
- c) Se tendrá que justificar la explotación de la actividad presentando una **fotocopia de un documento que acredite su derecho** (contrato de alquiler, alta del Impuesto de Actividades Económicas (IAE), acta de constitución de comunidad de propietarios si se trata de un garaje, aparcamiento o vado, etc.).
- d) **Certificado emitido por técnico/a competente** que acredite que no se han efectuado modificaciones sustanciales en la actividad de acuerdo con lo prevé el artículo 27.2 de la Ley 16/2006, de 17 de octubre, de régimen jurídico de las licencias integradas de actividad de las Illes Balears.

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

Catalán

Castellano

Palma,  de  de

Quien cede  
(firma)

Nuevo titular  
(firma)