

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA.

D./D^a. _____, mayor de edad, con D.N.I. _____, en representación de _____, con C.I.F. _____, domiciliado en calle _____, n^o _____ piso _____, de _____ provincia de _____, C.P. _____, teléfono de contacto _____,

E X P O N E

que solicito **CAMBIO DE TITULARIDAD** de la licencia de apertura de establecimiento destinado a _____, ubicado en calle _____, y titularidad de _____, para lo que aporto la siguiente documentación:

- 1.- Autorización del titular.
- 2.- Fotocopia D.N.I. del titular y del solicitante.
- 3.- Fotocopia de Constitución de Sociedad (Persona Jurídica).
- 4.- Tarjeta original Licencia de Apertura.
- 5.- Fotocopia Tarjeta Identificación Fiscal.
- 6.- Certificado técnico visado donde se haga constar que la instalación y las medidas correctoras que se dispusieron en su día se mantienen en la actualidad.

Suplica a V.S. se digne admitirle la presente instancia y concederle lo solicitado.

Pilás, a _____ de _____ de 2.0 ____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PILAS.