



AYUNTAMIENTO DE SIERO

Espacio reservado para uso administrativo

MODELO DE DECLARACION SOBRE
CAMBIO DE TITULARIDAD DE
ACTIVIDADES COMERCIALES Y DE
SERVICIOS

MODELO LIC108C

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Datos de la persona solicitante

Persona física: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona jurídica: Nombre o razón social	Sigla o Nombre		CIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Datos de la persona representante (si procede se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o del representante si procede)

Tipo de Vía	Nombre de la Vía								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Población y Parroquia				Municipio		Provincia o País en caso del extranjero			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Otros Medios de Contacto (del solicitante o del representante si procede)

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente,

AUTORIZO al Ayuntamiento de Siero, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica www.ayto-siero.es, previa identificación con Certificado Digital.
- AUTORIZO** al Ayuntamiento de Siero a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a la presente solicitud.

DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Tipo de Vía	Nombre de la Vía							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARACION DEL TITULAR

Declaro bajo mi responsabilidad: Que no ha habido modificación de la actividad ni de sus instalaciones, y que se mantienen las condiciones recogidas en la licencia anterior, manteniendo los requisitos y las condiciones de la misma durante la vigencia y ejercicio de la actividad.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Pola de Siero, a de de

La persona solicitante o representante legal

Fdo.