



Ajuntament  
d'Alaior

## **COMUNICACIÓ TRANSMISSIÓ D'UNA ACTIVITAT AMB LLICÈNCIA D'OBERTURA I FUNCIONAMENT JA ATORGADA**

### **DADES DE L'ACTIVITAT:**

Nom comercial de l'activitat (si n'hi ha):

Domicili activitat:

Població:

Números de telèfon (si n'hi ha):

Números de FAX (Si n'hi ha):

Activitat que es pretén implantar:

Ref. cadastral:

Liquidació taxa obertura establiment: .- Euros

### **DADES SOL·LICITANT:**

Nom i llinatges:

NIF:

Domicili:

Població:

Números de telèfon:

Números de FAX:

Correu electrònic:

### **DADES REPRESENTANT (Si n'hi ha):**

Nom i llinatges:

NIF:

Domicili:

Població:

Tlf.:

Fax.:

Correu electrònic:

### **DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN:**

- Declaració responsable del transmissor en què deixi constància que no s'han efectuat modificacions substancials en l'activitat.
- Fotocòpia del rebut del pagament de taxes per obtenir la llicència.
- Fotocòpia de la llicència d'obertura i funcionament a nom del titular anterior.
- Fotocòpia de l'alta de l'IAE del nou titular.
- Pòlissa de responsabilitat civil (original o fotocòpia compulsada) acompanyada de document (original o fotocòpia compulsada) que n'acrediti la vigència i que està al corrent de pagament.

Alaior, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20

Signat: titular sol.licitant

(nom i llinatges)

Signat: titular anterior

(nom i llinatges)

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

\_\_\_\_\_, titular  
del DNI \_\_\_\_\_, amb domicili \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_; en representació de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### **DECLAR:**

Primer.- Que transmet la llicència municipal d'obertura i funcionament de  
l'activitat de \_\_\_\_\_,  
situada \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
la qual va ser atorgada en data \_\_\_\_\_.

Segon.- Que no s'han efectuat modificacions substancials a l'activitat de referència.

Alaior, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_

Signatura \_\_\_\_\_