



**INSTANCIA PARA TRANSMISIÓN DE
LICENCIA DE ACTIVIDAD CLASIFICADA**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
EN REPRESENTACION DE:	
DOMICILIO:	
MUNICIPIO:	CODIGO POSTAL:
D.N.I. o C.I.F.:	TELEFONO:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:	
CALLE:	
MUNICIPIO:	CODIGO POSTAL:

EXPONE

PRIMERO. Que cumpliendo los requisitos exigidos para la concesión de la licencia ambiental de actividades clasificadas para desarrollar la actividad de _____ y no existiendo variaciones en la actividad, ni modificaciones en el local o en los elementos sustanciales.

SEGUNDO. Que habiendo procedido al depósito de la correspondiente tasa *[según lo regulado en la Ordenanza fiscal correspondiente]*.

TERCERO. Que teniendo en cuenta los siguientes datos:

TRANSMITENTE/ACTIVIDAD:

- Nombre del transmitente: _____
- NIF del transmitente: _____
- Emplazamiento de actividad: _____
- Descripción de la actividad: _____
- N° licencia o n° de expediente: _____

ADQUIRENTE:

- Nombre del adquirente: _____
- NIF del adquirente: _____
- Domicilio fiscal: _____
- Población: Provincia: _____ C. P.: _____

Por todo lo expuesto,

COMUNICA

La transmisión de la titularidad de la mencionada licencia de actividades clasificadas.

En _____ a _____ de _____ de 20____

El solicitante,

Fdo.: _____

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CADRETE (ZARAGOZA)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos personales contenidos en el presente documento serán incorporados al fichero de Promoción y Desarrollo titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar su solicitud.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, C/ Tenor Fleta nº 7, 50.420 Cadrete (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.