



## COMUNICACIÓN DEL INTERESADO

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
, y con domicilio a efectos de notificaciones en Calle \_\_\_\_\_ de  
Piñar, y tfno. \_\_\_\_\_,

### EXPONE

**PRIMERO.** Que cumpliendo los requisitos exigidos para la concesión de la  
licencia municipal de actividad clasificada para el desarrollo de la actividad de \_\_\_\_\_.

**SEGUNDO.** Que, teniendo en cuenta los siguientes datos:

#### TRANSMITENTE/ACTIVIDAD

Nombre del transmitente: \_\_\_\_\_.

NIF del transmitente: \_\_\_\_\_

Emplazamiento de actividad: Calle \_\_\_\_\_.

Descripción de la actividad:

Fecha de la licencia de actividad: \_\_\_\_\_. Expediente nº: \_\_\_\_\_.

#### ADQUIRENTE

Nombre del adquirente: \_\_\_\_\_.

NIF del adquirente: \_\_\_\_\_.

Domicilio a efectos de notificaciones: Calle \_\_\_\_\_.

### SOLICITA

Previos los trámites oportunos, se tome conocimiento del cambio de titularidad de la actividad clasificada para \_\_\_\_\_, a favor de D. \_\_\_\_\_, inscribiéndose en los Registros correspondientes.

En Píñar, a \_\_\_\_\_.

El Solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_.

**TRANSMITENTE**

**ADQUIRENTE**

Fdo. \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PÍÑAR