



Ayuntamiento de

PUEBLA DE LILLO

(León)

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

Form fields for Name, Surnames, DNI

MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Form fields for Address, Number, Esc./Letra, Planta, Puerta, Localidad, C.P., Provincia, Teléfono, FAX, Correo Electrónico, Otro Medio

EN SU PROPIO NOMBRE, O EN REPRESENTACIÓN DE:

Form fields for CIF/NIF, Empresa/Nombre y Apellidos

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

Form fields for Urban/Rústico, Vía, Número, Esc./Letra, Planta, Puerta, Polígono, Parcela

REF. CATASTRAL:

Form fields for Licencia/Autorización Ambiental, A nombre de, Para

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

Form fields for document checklist and 'Otros documentos aportados' box

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL CAMBIO:

Form fields for reason of change: Propietario, herencia, Otros, Arrendatario

SOLICITA SE EXPIDA LICENCIA DE APERTURA POR CAMBIO DE TITULARIDAD

En [ ] , a [ ] de [ ] de [ ]

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Puebla de Lillo

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento...