

## COMUNICACIÓN PREVIA CAMBIO DE TITULARIDADE

|                    |                                 |           |                    |          |
|--------------------|---------------------------------|-----------|--------------------|----------|
| <b>SOLICITANTE</b> | Nome e apelidos ou razón social |           | DNI / NIF          |          |
|                    |                                 |           |                    |          |
|                    | Enderezo:                       |           | Correo electrónico |          |
|                    |                                 |           |                    |          |
|                    | Municipio                       | Provincia | Código Postal      | Teléfono |
|                    |                                 |           |                    |          |

|                                                               |                 |           |                    |          |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------------|----------|
| <b>REPRESENTANTE</b>                                          | Nome e apelidos |           | DNI / NIF          |          |
|                                                               |                 |           |                    |          |
|                                                               | Enderezo:       |           | Correo electrónico |          |
|                                                               |                 |           |                    |          |
|                                                               | Municipio       | Provincia | Código Postal      | Teléfono |
|                                                               |                 |           |                    |          |
| <b>Non se admite representación sen presentación de poder</b> |                 |           |                    |          |

## DATOS DA LICENZA OU COMUNICACIÓN PREVIA OBXECTO DE TRANSMISIÓN

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPOLOXÍA</b>                                            |  |
| <b>EMPRAZAMENTO</b>                                         |  |
| <b>REFERENCIA CATASTRAL</b>                                 |  |
| <b>ANTIGA DENOMINACIÓN COMERCIAL</b>                        |  |
| <b>NOVA DENOMINACIÓN COMERCIAL</b>                          |  |
| <b>TÍTULO HABILITANTE QUE SE TRANSMITE (LICENZA OU CPO)</b> |  |

### DECLARACIÓN

Consonte co establecido na normativa de aplicación, o ADQUIRINTE da actividade declara baixo a súa responsabilidade:

- Que son certos os datos que figuran na presente declaración
- Que as características do local e a actividade seguen sendo as mesmas que as contempladas na licenza ou comunicación previa que se transmite.
- Que o establecemento mantén as mesmas condicións que tiña cando foi iniciada a actividade e que se compromete a manter o seu cumprimento durante o tempo de exercicio da actividade.
- Que o establecemento non cesou a actividade por tempo superior ininterrompido de 1 ano.
- Que se subroga en todos os dereitos e obrigas derivadas da licenza ou comunicación previa, no seu caso.

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- ☐ Copia do DNI/CIF/NIE do novo titular. En caso de representación DNI do representante e poder suficiente.
- ☐ Escritura da sociedade (se procede)
- ☐ Documento que xustifique a posesión do local, contrato de arrendamento ou escritura de propiedade.
- ☐ Xustificante de pagamento dos tributos municipais que resulten preceptivos xunto co impreso de autoliquidación.
- ☐ Xustificante de alta no IAE do novo titular
- ☐ Declaración expresa de que a actividade producirá un nivel sonoro igual ou inferior a 75 decibelios en calquera horario, asinado polo novo titular.
- ☐ Copia de seguro de responsabilidade civil do asinante (no caso de establecementos abertos ao público)

*Artigo 69.4. da Lei 39/2015 de 1 de outubro de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas “A inexactitude, falsidade ou omisión, de carácter esencial, de calquera dato ou información que se incorpore a unha declaración responsable ou a unha comunicación, ou a non presentación ante a Administración competente da declaración responsable, a documentación que sexa no seu caso requirida para acreditar o cumprimento do declarado, ou a comunicación, determinará a imposibilidade de continuar co exercicio do dereito ou actividade afectada dende o momento no que se teña constancia de tales feitos, sen prexuízo das responsabilidades penais, civís ou administrativas a que houbera lugar.”*

Segundo o artigo 28 da Lei 39/2015 de procedemento administrativo, enténdese outorgado o consentimento para a consulta dos datos necesarios para a tramitación do expediente/trámite/procedemento/solicitud.

En caso contrario, no que **NON** outorgue o consentimento para a consulta, marque o seguinte recadro.

Non dou o meu consentimento/opóñome/non concedo/ denego a miña autorización para que se consulten os datos que poidan recadarse de outras administracións e sexan necesarios para a resolución de este expediente/trámite/procedemento/solicitud e aporoto datos e certificados requiridos pola solicitud ou que me sexan requiridos.

**ASIMISMO DOUME POR ENTERADO DE QUE A PRESENTACIÓN DA PRESENTE SEN ACOMPAÑAR A DOCUMENTACIÓN CORRESPONDENTE COMPLETA E SEN RESPECTAR OS PRAZOS SINALADOS SUPÓN A INEFICACIA DA MESMA.**

Ponte Caldelas, a

Asinado:

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RXPD 2016/679 e LOPDGDD 3/2018)**

**RESPONSABLE DO TRATAMENTO:** CONCELLO DE PONTE CALDELAS; **FINALIDADES DO TRATAMENTO:** A xestión da súa solicitud e a tramitación administrativa que no seu caso se poida derivar da mesma; **LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO:** O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos, segundo o artigo 6.1,e) do RXPD. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda (artigo 6.1,a do RXPD); **DESTINATARIOS DOS DATOS:** As Administracións Públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a xestión da súa solicitud.; **PAZO DE CONSERVACIÓN:** Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigas legais do Responsable; **EXERCICIO DE DEREITOS:** As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos ou retirar no seu caso o consentimento outorgado a través da sede electrónica, no enderezo Avda. de Galicia, nº 17, 36820 Ponte Caldelas, Pontevedra ou enviando un correo electrónico a [dpd@pontecaldelas.gal](mailto:dpd@pontecaldelas.gal); **CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL:** [dpd@pontecaldelas.gal](mailto:dpd@pontecaldelas.gal)