



COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

PERSONA INTERESADA: DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**N.I.F/C.I.F****IDENTIDAD DE GÉNERO**

La información relativa a la identidad de género se recaba de manera totalmente opcional con la finalidad de garantizar una atención administrativa respetuosa y adecuada a la identidad expresada por la persona interesada, así como para la elaboración de estadísticas internas con enfoque de igualdad, en cumplimiento de la Ley 2/2021, de 7 de junio, de igualdad social y no discriminación por razón de identidad de género, expresión de género y características sexuales.

REPRESENTANTE**N.I.F/C.I.F**

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

PROVINCIA**MUNICIPIO****TIPO DE VÍA** **NOMBRE VÍA PÚBLICA**

NÚMERO	BLOQUE	PORTAL	PUERTA	PLANTA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

DATOS DE LA ACTIVIDAD Y DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE VÍA	NOMBRE VÍA PÚBLICA			
NÚMERO	BLOQUE	PORTAL	PUERTA	PLANTA
Referencia Catastral				
Nombre Comercial			Actividad (1)	

(1) Descripción de la actividad de acuerdo con la tipología prevista en la relación de actividades clasificadas según el Decreto 52/2012, de 7 de junio, del Gobierno de Canarias.

Expte. de licencia/comunicación previa de actividad

Actividad complementaria (1)		Actividad complementaria (2)	
Actividad complementaria (3)		Actividad complementaria (4)	

La actividad cuenta con terraza en el exterior autorizada hasta 20 personas

(El cambio de titularidad de la actividad implica el cambio de titularidad de la terraza autorizada)

COMUNICACIÓN

COMUNICA la **TRANSMISIÓN DE LA TITULARIDAD** de la actividad arriba referida, conociendo y asumiendo los compromisos del anterior titular en cuanto a mantener el cumplimiento de la normativa vigente de aplicación, así como de conservar la documentación relativa a la actividad.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- D.N.I. /C.I.F
- En caso de que la comunicación se presente a través de representante, documento acreditativo de la representación que ostenta.
 - En el caso que no conste firma del anterior titular en el presente modelo de comunicación, se deberá aportar el documento de trasmisión de titularidad en el que se manifiesta que está conforme con la transmisión de la titularidad de la actividad a favor del nuevo titular (disponible en la sede electrónica de esta gerencia), o cualquier otro documento válido en derecho que legitime la transmisión “inter vivos” o “mortis causa” del ejercicio de la actividad.
- Fotografía de la fachada del local donde se desarrolla actividad que cuenta con título habilitante
- Justificante del abono de la tasa de 131,20 €

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Como titular del establecimiento que sirve de soporte al ejercicio de la actividad, me comprometo a contratar una póliza de seguro de responsabilidad civil por la cuantía establecida en el Reglamento de actividades clasificadas y espectáculos públicos, aprobado por **DECRETO 86/2013**, DE 1 de agosto.

La persona abajo firmante, cuyos datos constan en el presente documento y para la toma de conocimiento del cambio de titularidad por parte de la Administración Municipal **DECLARA** que es conocedor que el cambio de titularidad no será efectivo:

- Si la comunicación **NO** está debidamente cumplimentada y acompañada de la documentación que corresponda.
- Si **NO** se ha abonado la tasa.

Asimismo, la persona abajo firmante como nuevo titular **DECLARA** que, previamente a la presentación de la presente comunicación previa, se ha informado de la situación legal del título habilitante para desarrollar la actividad, y, en particular de los expedientes que pudieran haberse incoado, en su caso, en materia sancionadora o disciplinaria como consecuencia de conductas tipificadas como infracción administrativa.

FECHA Y FIRMA

En Santa Cruz de Tenerife a,

Firmado,

Recuerde firmar la solicitud