



## DOCUMENTO DE TRANSMISIÓN TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

### DATOS DE LA PERSONA QUE TRANSMITE (ANTERIOR TITULAR)

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

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

--	--

**REPRESENTANTE**

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

--	--

### DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

**PROVINCIA**

**MUNICIPIO**

--	--

**TIPO DE VÍA**

**NOMBRE VÍA PÚBLICA**

--	--

**NÚMERO**

**BLOQUE**

**PORTAL**

**PUERTA**

**PISO**

--	--	--	--	--

**CÓDIGO POSTAL**

**TELÉFONO 1**

**TELÉFONO 2**

**EMAIL**

--	--	--	--

Las notificaciones y comunicaciones se realizarán preferentemente por vía telemática. En la sede electrónica <https://sede.urbanismosantacruz.es> está disponible toda la información necesaria sobre las condiciones de uso de este servicio. En caso de que desee recibir la información por otro medio, marque expresamente la casilla correspondiente

**NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

--

### DATOS DE LA ACTIVIDAD Y DEL ESTABLECIMIENTO

**TIPO DE VÍA**

**NOMBRE VÍA PÚBLICA**

--	--

**NÚMERO**

**BLOQUE**

**PORTAL**

**PUERTA**

**PLANTA**

--	--	--	--	--

Referencia Catastral

**Actividad principal**

**Nombre comercial**

--	--

**Actividad complementaria (1)**

**Actividad complementaria (2)**

**Actividad complementaria (3)**

**Actividad complementaria (4)**

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


## DATOS DEL NUEVO TITULAR

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

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

**REPRESENTANTE**

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

## FECHA Y FIRMA

En Santa Cruz de Tenerife a,

Firmado,

[Firmar la solicitud](#)