



DOCUMENTO DE TRANSMISIÓN TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

Modelo

336

Versión 20250313

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