



**Ajuntament
de Porreres**

SOL·LICITUD TRANSMISSIÓ L·LICÈNCIA ACTIVITAT

DADES DE LA PERSONA DE QUI ADQUIREIX L' ACTIVITAT

Llinatges i Nom o Raó Social: _____

DNI / NIF: _____

Adreça: _____

CP: _____ Municipi: _____ Població: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Adreça electrònica: _____

REPRESENTADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau):

Llinatges i Nom: _____

DNI / NIF: _____

Adreça: _____

CP: _____ Municipi: _____ Població: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Adreça electrònica: _____

DADES DE LA PERSONA DE QUI CEDEIX L' ACTIVITAT (si escau)

Llinatges i Nom o Raó Social: _____

DNI / NIF: _____

Adreça: _____

CP: _____ Municipi: _____ Població: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Adreça electrònica: _____

REPRESENTADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau):

Llinatges i Nom: _____

DNI / NIF: _____

Adreça: _____

CP: _____ Municipi: _____ Població: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Adreça electrònica: _____

DADES DE L' ACTIVITAT

Tipus i Descripció de l'activitat: _____

Nom o retol comercial: _____

Classificació actual segons la llei 7/2013: _____

Adreça: _____

Numero expedient municipal llicència activ.: _____

Data concessió llicència: _____

Compareixen i manifesten:

1n. Que l'entitat o el Sr./Sra. _____, vol adquirir a través de la transmissió reglamentaria la activitat que s'ha descrit. Manifesta que sap que se subroga plenament a totes les obligacions que deriven del permís o llicència del qual sol·licita la transmissió

2r. Que l'entitat o el Sr./Sra. _____, és titular de la llicència d'obertura i funcionament de la activitat que s'ha descrit.

_____, de _____ de _____.

(signatura del qui cedeix)

(signatura del qui adquireix)

DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

- 1 - () DNI del qui adquireix (CIF i DNI administrador persones jurídiques), acreditació de representació si escau.
- 2 - () DNI del qui cedeix (CIF i DNI administrador persones jurídiques), acreditació de representació si escau.
- 3 - () Declaració jurada del transmissor que deixi constància que no s'han efectuat modificacions substancials a l'activitat,

o be, EN CAS QUE NO HI HAGI FIRMA DEL QUI CEDEIX

- 4 - () Certificat emès per tècnic/ca competent que acrediti que no s'han efectuat modificacions substancials a l'activitat (substitueix el numero 2 i 3)

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i per poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. En qualsevol moment es pot adreçar a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si fos incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per tal de sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT DE PORRERES. Plaça de la Vila, 17.C.P. 07260. Porreres (Illes Balears). Pot dirigir-se al nostre delegat de protecció de dades a la adreça:

porreres@porreres.cat En cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).