

**MODELO 5:****CESIÓN DERECHOS:
LICENCIA URBANÍSTICA DE USO Y ACTIVIDAD
COMUNICACIÓN PREVIA ACTIVIDAD
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Nº EXPEDIENTE: _____

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o razón social:	DNI/NIF/CIF:	Teléfono:	e-mail:
Dirección:		Código Postal:	Población:

2. DATOS DEL REPRESENTANTE del SOLICITANTE

Nombre o razón social:	DNI/NIF/CIF:	Teléfono:	e-mail:
Dirección:		Código Postal:	Población:
Calidad de la representación:			

3. EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

Dirección:	Ref. Catastral:
------------	-----------------

4. DATOS ANTERIOR TITULAR

Nombre	DNI:	Teléfono
Calidad de la representación:	Dirigir las notificaciones a nombre de:	
Dirección:	Población:	Código Postal:

5. AUTORIZACIÓN MUNICIPALES Nº EXPTE: _____

Para expedientes sujetos a Licencia Urbanística de Uso y Actividad y Declaración Responsable (marcar con una X lo que proceda):

<input type="checkbox"/>	Dispone de resolución Licencia de uso y Actividad de Fecha: _____
<input type="checkbox"/>	Dispone de Resolución Licencia de Funcionamiento de Fecha: _____
<input type="checkbox"/>	El Expediente se encuentra sin Resolver

Para expedientes sujetos a Comunicación Previa y Declaración Responsable:

<input type="checkbox"/>	Dispone de Resolución de Alcaldía tras Acta o Informe técnico favorable de Fecha: _____
<input type="checkbox"/>	No dispone de Resolución de Alcaldía

SOLICITO Que previos los trámites pertinentes y el pago de las Tasas e Impuestos que correspondan se otorgue Cesión de Derechos de la Actividad o del expediente obrante en el Ayuntamiento.

DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos que se han consignado son ciertos y que lo solicitado cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente y la documentación técnica obrante en el Ayuntamiento, para lo cual se presenta la siguiente **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:**

ADMINISTRATIVA (marca con una X lo aportado):

<input type="checkbox"/>	Fotocopias del NIF ó NIE (personas físicas) o del CIF (personas jurídicas) acompañadas del NIF de la persona que ostente la representación.
<input type="checkbox"/>	Justificante de pago de las tasas.
<input type="checkbox"/>	Copia del documento acreditativo de la titularidad o disponibilidad de uso sobre el inmueble.
<input type="checkbox"/>	Escrito suscrito por titular consentimiento cesión
<input type="checkbox"/>	Copia de la Licencia de Apertura, licencia de funcionamiento o comunicación previa vigente.

TÉCNICA PARA TRANSMISIÓN si no tuviese Licencia de Funcionamiento o Resolución de Alcaldía:

<input type="checkbox"/>	Documentación conforme Informe Técnico Municipal que se relaciona a continuación:

AUTORIZACIÓN PARA ENVÍO NOTIFICACIONES VÍA TELEMÁTICA (si marca con una X todas las notificaciones se efectuarán al correo electrónico indicado).

<input type="checkbox"/>	AUTORIZO A QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES DERIVADAS DE ESTE EXPEDIENTE SE EFECTÚEN AL CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO (_____)
--------------------------	---

En CALAMONTE, a _____ de _____ de 20____

Fdo. _____

SR. ALCALDE AYUNTAMIENTO CALAMONTE