

INSTANCIA SOLICITUDE DE CAMBIO DE NOME OU TRASPASO
DUNHA ACTIVIDADE.-

D. _____
e con domicilio na rúa de _____
Teléfono: _____

con D.N.I. nº. _____
do Concello de _____

E X P Ó N :

Que a actividade de _____, da que era
titular D./D^a _____
ubicado na rúa de _____ pasou a titularidade de
D./D^a _____, sin que este traspaso
implique variación da actividade, ampliación ou modificación do local ou
elementos substanciais.

SOLICITA:

Que se expida nova licenza de apertura a nome de _____

Acompaño certificado de técnico responsable acreditativo de que a
actividade e o establecemento se axustan á licenza concedida no seu día,
asi como copia da licenza de actividade anterior.

Asinamos o anterior titular e o solicitante

A Guarda, _____ de 2005.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DA GUARDA.

PROVIDENCIA DA ALCALDÍA

Formulada por D. MARIA ANGELES VICENTE REY, solicitude de apertura da actividade: COMERCIO MATERIAL DEPORTES, ubicada na rúa Circunvalación nº 3, baixo deste concello, INFORMESE polos servicios técnicos sobre o cumprimento co uso industrial ou de comercio da zona.

A Guarda, 17 de marzo de 1999.

A Alcaldesa,

SERVICIO TECNICO URBANISTICO