



NUM. EXP.

SOLICITANTE⁽¹⁾

APELIDOS		NOME		DNI / NIF	
DOMICILIO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
RUA, AVENIDA, PRAZA...		NUM.	LOCALIDADE		CONCELLO
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO		

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

APELIDOS		NOME		DNI / NIF	
ENDEREZO			LOCALIDADE		CONCELLO
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO		

DATOS DO LOCAL

Actividade:
Nome comercial:
Situación:
Titular da licenza:
Expediente:
	Data da licenza:

EXPOÑO:

Que desexo obter unha licenza de cambio de titularidade para o local referido; para iso, acompaño a seguinte documentación:

- Solicitud de cambio de titularidade.
- Escrito suscrito polo/a anterior titular da licenza no que lle cede os dereitos da referida licenza ao/á novo/a titular e una copia do seu DNI.
- Licenza de apertura do/a titular.

SOLICITO:

Que logo dos trámites regulamentarios e do aboamento das taxas, se me conceda o solicitado.

DATA	SINATURA DO/A SOLICITANTE OU DA PERSOA QUE O/A REPRESENTA
O Grove, de de 20	

(1) Deberá achegar unha fotocopia do documento de identidade de quen solicita.

ALCALDE DO CONCELLO DO GROVE