



**SOLICITUDE DE CAMBIO DE  
TITULARIDADE EN LICENZAS DE  
ESTABLECEMENTOS**

Selo do rexistro:

<b>NOME E APELIDOS:</b>	
<b>ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:</b>	
<b>DNI:</b>	<b>Tfno. de contacto:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>En caso de actuar en representación de alguén, NOME E APELIDOS do representado:</b>	
<b>Documento que acredita a representación:</b>	

Como novo/a titular do establecemento sito en .....  
..... de ..... m2 de superficie e  
adicado á actividade de .....

**SOLICITO** o cambio de titularidade na licenza municipal de instalación e apertura concedida a  
D./D<sup>a</sup>..... por ese Concello para ese establecemento.

Xúntase coa presente solicitude a seguinte documentación:

- Documento no que se acredite o novo titular do establecemento.
- Certificado de solidez e seguridade da construción.
- Orixinal ou fotocopia da licenza de actividade expedida inicialmente.

Meira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

De conformidade coa L.O. 15/1999, infórmase que os datos de carácter persoal que se inclúen no presente formulario pasarán a formar parte dun ficheiro inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, do cal é responsable o Excmo. Concello de Meira, e serán tratados co fin de levar a cabo tódalas xestións relacionadas coa atención a súa solicitude. Vostede consente o tratamento destes datos podendo exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición dirixíndose a este Concello.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE MEIRA.**