



**AYUNTAMIENTO DE LORQUI
CONCEJALIA DE URBANISMO**

Plaza del Ayuntamiento s/n
30564 Lorquí, Murcia
Teléfono 968 690 001/Fax 968 692 532
Web: www.lorqui.es

**DOC. Nº 10: COMUNICACIÓN DE SUBROGACIÓN DE
EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE LICENCIA O
DECLARACION RESPONSABLE DE ACTIVIDAD.**

Ordenanza municipal publicada en el BORM de 13/07/2017.

Sello Registro General

EXP.: A []/2.01 []

Completa
 Incompleta
 Improcedente

DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A

DNI/NIF, NIE, CIF: NOMBRE O RAZON SOCIAL:

APELLIDOS: NOMBRE COMERCIAL:

CALLE: Nº: PORTAL: ESCALERA: PISO: PUERTA:

EDIFICIO: C.P.: PEDANÍA: MUNICIPIO:

TELÉFONO: MÓVIL: e-mail:

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (OBLIGATORIO EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)

ENVIAR NOTIFICACIONES AL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE

DNI/NIF, NIE, CIF: NOMBRE: APELLIDOS:

CALLE: Nº PORTAL: ESCALERA: PISO: PUERTA:

EDIFICIO: C.P.: PEDANÍA: MUNICIPIO:

TELÉFONO: MÓVIL: e-mail:

CEDE:

Las obligaciones y derechos del expediente nº: _____ relativo a la concesión de la licencia de actividad o declaración responsable para ejercer la actividad de _____, sita en _____ a D./DÑA. _____ con N.I.F./C.I.F. _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del D.N.I. del cedente, del cesionario y en caso de persona jurídica, escritura de poderes que acredite la representación que ostenta.

FIRMA DE LA SOLICITUD

El solicitante comunica y declara bajo su responsabilidad, que le ha sido transmitida la titularidad de la licencia de actividad que se indica en la documentación.

Lugar y Fecha <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> Firma del Cedente (Nombre y D.N.I)	Lugar y Fecha <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> Firma del Cesionario (Nombre y D.N.I)	Lugar y Fecha <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> Firma de los Representantes, en su caso. (Nombre y D.N.I)
---	--	---

A CUMPLIMENTAR EXCLUSIVAMENTE POR PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN

DISCONFORMIDAD

Lorquí a ____ de ____ de 2.0 ____

El Funcionario

Según informe adjunto de fecha: _____

Incorporado al expediente.

Protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre) NO AUTORIZO al Ayuntamiento de XXX al acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de XXX, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo, quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LORQUI.