



AYUNTAMIENTO DE  
PEDRO MUÑOZ

ÁREA DE SECRETARÍA

Espacio reservado para registro de entrada

Código del Procedimiento:

SEC006

**REAPERTURA/TRANSMISIÓN O CAMBIOS DE TITULARIDAD  
DE LICENCIAS DE ACTIVIDAD**

**DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** ...

DNI, NIF, NIE, Pasaporte:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:	
Domicilio:		Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal	

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** ...

DNI, NIF, NIE, Pasaporte:	Nombre y Apellidos:	
Domicilio:		Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal	

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

**EXPONE** ...

1) Que, de conformidad con lo dispuesto en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, presentan la parte cedente y la cesionaria, COMUNICACIÓN PREVIA PARA LA TRANSMISIÓN O CAMBIOS DE TITULARIDAD DE LICENCIAS DE ACTIVIDAD, de la actividad con el siguiente detalle:

**DATOS DEL ANTERIOR TITULAR:**

DNI, NIF, NIE, Pasaporte:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:	
Domicilio:		Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal	

**DATOS DE LA ACTIVIDAD:**

Situación:	
Nombre Comercial:	Fecha de concesión de la licencia:
Título de adquisición (Traspaso, alquiler, compraventa etc.):	

2) Que al momento de la transmisión, las características del local y de la actividad siguen siendo las mismas que las contempladas en la referida licencia (o derecho derivado de la declaración responsable o comunicación previa) especificando:



- a) Que no ha existido ampliación de superficie.
- b) Que no se han modificado las instalaciones que requieran la aplicación de nuevas medidas correctoras.
- c) Que la ocupación teórica previsible del local no se aumenta y que no se han alterado las condiciones de evacuación y seguridad de forma que sea preciso mejorarlas.
- d) Que la actividad con la nueva titularidad comenzará el día:

**SOLICITA** ⋮

Se tenga por presentada la presente comunicación previa y se tome razón de la transmisión de la actividad.

**PAGO DE TASAS** ⋮

El presente procedimiento está sujeto al pago de tasa municipal contemplada en la Ordenanza fiscal Reguladora de la tasa por actuación administrativa como consecuencia de la Apertura de Establecimientos:

<https://www.pedro-munoz.es/portal-transparencia/normativa/ordenanzas/ordenanzas-fiscales/>

El pago de la tasa podrá realizarse en el **cajero del Servicio de Atención a la Ciudadanía [SAC]** en el momento de presentar la instancia; mediante **pago online en <https://pedro-munoz.es/tributos/>**; o por **transferencia bancaria** a cualquiera de las siguientes cuentas cuyo titular es el Ayuntamiento de Pedro Muñoz:

ENTIDAD	Nº DE CUENTA
GLOBALCAJA	ES88 3190 2013 6921 1426 1221
EUROCAJA RURAL	ES50 3081 0621 5926 2454 3621
CAIXABANK	ES51 2100 5634 7713 0010 1618
UNICAJA BANCO	ES57 2103 7241 2200 3000 8101

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA** ⋮

- Acreditación de la personalidad de la persona o entidad interesada (DNI/CIF/NIE) y, en su caso, de su representante, así como documento en el que conste la representación. Escritura de constitución de la Sociedad, en su caso.
- Copia de la licencia objeto de transmisión.
- Copia del Alta Censal (Agencia Tributaria).
- Justificante del ingreso de la tasa.
- Certificado de Técnico/a competente que acredite el cumplimiento de las medidas correctoras impuestas en la licencia otorgada en su día, visado por el Colegio Oficial correspondiente.
- Contrato de arrendamiento o justificante bastante de la propiedad del local.
- Seguro de Responsabilidad Civil, en su caso.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

Ayuntamiento de Pedro Muñoz, como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar su solicitud. Tiene usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Plaza de España, n.º 1, CP 13620 de Pedro Muñoz (Ciudad Real), o bien a la siguiente dirección de correo electrónico: [dpd@pedro-munoz.com](mailto:dpd@pedro-munoz.com). Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web <https://pedro-munoz.es/>. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE, y de CESIONARIO/A** ⋮

Lugar y fecha:	Firma Solicitante:	Firma Representante:	Firma Cesionario/a:
----------------	--------------------	----------------------	---------------------

**Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz**

Tfno.: 926 586 001 | [www.pedro-munoz.es](http://www.pedro-munoz.es) | e-mail: [sac@pedro-munoz.com](mailto:sac@pedro-munoz.com)