



Espai reservat per a ús administratiu

AJUNTAMENT DE PATERNA

Canvis titularitat d'activitats

DATOS DE LA PERSONA ADQUIRENTE

Tipus de Persona ☐ Física ☐ Jurídica	Tipus de document d'identificació ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	Document d'Identificació
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

ADREÇA

País	Província	Municipi			
Població	Codi Postal	Tipus Via	Via		
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de

☐ Missatges SMS al mòbil ☐ Correu electrònic

Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de

☐ La meua Bústia Web

☐ M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.
(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Tipus de Persona ☐ Física ☐ Jurídica	Tipus de document d'identificació ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	Document d'Identificació
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

ADREÇA

País	Província	Municipi			
Població	Codi Postal	Tipus Via	Via		
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de ☐ Missatges SMS al mòbil ☐ Correu electrònic			
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de ☐ La meua Bústia Web			
☐ M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).			

☐ DECLARACIÓN JURADA ADQUIRENTE
ADQUIRENTE: Comunica al Ayuntamiento la transmisión de la Actividad que más abajo se indica y manifiesta su conformidad con las obligaciones, responsabilidades y derechos establecidos en la autorización ambiental integrada, licencia ambiental o de los derivados de los restantes instrumentos de intervención ambiental, según lo dispuesto en el art. 16 de la LEY 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana y que estoy enterado de que en ningún caso la cesión de la titularidad significa el otorgamiento de licencia que legalice ampliaciones o modificaciones no amparadas por la licencia.

DATOS DE LA PERSONA TRANSMITENTE			
Tipus de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipus de document d'identificació ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	
Document d'Identificació			
Nom o Raó Social de l'Entitat			
Sigla		Departament	
Nom		Primer cognom	Segon cognom
Càrrec			

ADREÇA					
País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de ☐ Missatges SMS al mòbil ☐ Correu electrònic			
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de ☐ La meua Bústia Web			
☐ M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).			

OBJETO DE LA SOLICITUD: COMUNICACIÓN CAMBIO DE TITULARIDAD

ACTIVIDAD (definir):

Nº. DE EXPEDIENTE DE LICENCIA

Codi de l'expedient

EMPLAZAMIENTO:

País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indique la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Emplene les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació. (Recorde que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14 Llei 39/2015)
- En cas de les persones físiques que opten per la notificació en paper, emplene l'adreça completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte com ara un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per a notificar-li els avisos de posada a disposició. Indique expressament si autoritza l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritze l'Ajuntament perquè li remeta notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions situada en la seu per a la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.) Pot obtindre més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seua Bústia Web Personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents en la web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades llevat que conste en el procediment la seua oposició expressa o la llei especial aplicable requerisca consentiment exprés. Per tant, en el cas que s'OPOSE, indique-ho de manera expressa.
- Indique la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- La sol·licitud ha de ser signada per la persona sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

Aquesta entitat sol·licita per a la seua identificació en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dades de caràcter personal, la finalitat de la qual és la realització de la tramitació sol·licitada.

Les persones mitjançant la identificació fefaent i la seua signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionen, així com en la documentació adjunta, siguen tractades l'Ajuntament de Paterna com a Responsable del tractament amb la finalitat de les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competisca. Sent la legitimació un compliment legal o el propi interès d'un tercer.

Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establits legalment.

Les dades personals aportades hauran de ser comunicades a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seua comunicació.

En cas que el tràmit sol·licitat comporte una autorització per a la consulta de dades, aquestes podran ser cedides i/o comunicades als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguen el seu consentiment per a la consulta d'alguna de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació en paper).

Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seues dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015.

DATA I SIGNATURA

Declare que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepte les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licite que s'admeta a tràmit aquesta instància.

A _____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant Legal

Signat.