



AYUNTAMIENTO DE
MONTERRUBIO DE ARMUÑA
(SALAMANCA)

COMUNICACIÓN DE TRANSMISIÓN DE ACTIVIDAD¹

Solicitante	N.I.F./ C.I.F.	Apellidos y nombre/ Razón Social				
	Calle/ Plaza/ Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono	

Y en su representación

Representante	N.I.F./ C.I.F.	Apellidos y nombre/ Razón Social				
	Calle/ Plaza/ Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono	

DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación:
<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación Postal <input type="checkbox"/> Notificación Electrónica (correo electrónico): _____

1.-DATOS DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE LA TRANSMISIÓN:

TITULAR ANTERIOR:
TITULAR ACTUAL:
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE DE ACTIVIDAD:
SITUACIÓN:
REF. CATASTRAL:

2.-CONTENIDO DE LA COMUNICACIÓN:

El titular actual del establecimiento comunica la transmisión de la actividad de acuerdo a los datos anteriormente señalados y **DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

- 1º.- Que los datos declarados son ciertos.
- 2º.- Que cumple con los requisitos establecidos por la normativa vigente para el ejercicio de la actividad descrita.
- 3º.- Que dicha actividad se ejercerá en las mismas condiciones para las que se otorgaron las licencias municipales habilitantes.
- 4º.- Que **NO** se han producido modificaciones o ampliaciones en la actividad autorizada que requieran una nueva licencia municipal habilitante.
- 5º.- Que el local/establecimiento donde se ejerce la actividad **NO** se encuentra cerrado, ni se ha cesado en el ejercicio de la actividad por más de cuatro años. Dicha actividad tampoco está
- 6º.- suspendida, ni clausurada por el Ayuntamiento, ni se encuentra en tramitación expediente administrativo para la adopción de tales medidas.





AYUNTAMIENTO DE
MONTERRUBIO DE ARMUÑA
(SALAMANCA)

7º.- Que acepta, expresamente, todas las obligaciones establecidas en la licencia municipal concedida en su momento para el ejercicio de la actividad comunicada, así como aquellas que puedan imponerse por el Ayuntamiento en la toma de razón de esta comunicación.

8º.- **En caso de que sea una actividad sujeta a espectáculos públicos y actividades recreativas (hostelería):** Que dispone de Plan de Emergencia, redactado e implantado por técnico competente, de acuerdo al RD 393/2007, de 23 de marzo.

9º.- Que acepta expresamente que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o información que se incorpora a esta comunicación; o la no presentación ante esa Administración Municipal de la comunicación, la documentación que sea, en su caso, requerida para acreditar el cumplimiento de lo comunicado determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad declarada, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

3.-DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:(Señale con una "x" lo que proceda):

A).- EN GENERAL, PARA TODAS LAS ACTIVIDADES:

En caso de ausencia de la conformidad del anterior titular: contrato de arrendamiento, de cesión, de compra, o cualquier documento acreditativo de la realización del negocio jurídico por el que se adquieren los derechos sobre la actividad.

B).- ADEMÁS, SI SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD SUJETA A LA LEY DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS DE CASTILLA Y LEÓN⁴ (LEPAR):

Contrato del seguro que cubra el riesgo de responsabilidad civil con el contenido previsto en el art. 6, de la LEPAR.

En caso de no figurar el aforo máximo en la licencia de apertura que se pretende transmitir: informe técnico sobre el aforo máximo autorizable, acorde al Documento Básico de Código Técnico Edificación "seguridad en caso de incendio".

SOLICITA:

Se tenga por efectuada la comunicación de transmisión de actividad referida, a los efectos de la toma de razón por ese Ayuntamiento.

(Lugar, fecha y firma)

DECLARO MI CONFORMIDAD
CON LA TRANSMISIÓN,
(El anterior titular)

⁴Ley 7/2006, de 2 de octubre.

