**●Documento válido exclusivamente para trámite electrónico●**

|  |
| --- |
| **Actual titular de la licencia** |
| Nombre y apellidos ó Razón Social:       |
| D.N.I/C.I.F:       |
| Representante:      DNI/CIF:       |
| Firma |
| (En caso de empresas consignar nombre, apellidos y DNI de la persona que firma) |

|  |
| --- |
| **Datos de la licencia de apertura** |
| Actividad:       |
| Emplazamiento de la actividadCalle/Plaza:       Nº       |
| Edificio:       Escalera:       Planta:       Puerta:       Local:       |

|  |
| --- |
| **CEDO LA TITULARIDAD DE LA LICENCIA DE INSTALACIÓN/FUNCIONAMIENTO O ACTIVIDAD SUJETA A DECLARACIÓN RESPONSABLE INDICADA, CON TODOS SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES A:** |

|  |
| --- |
| **Nuevo titular de la licencia** |
| Nombre y apellidos ó Razón Social:       |
| D.N.I/C.I.F:       |

En Alcobendas, a día de mes de año