

## LICENCIAS DE APERTURA

### CAMBIO DE TITULARIDAD

EXPEDIENTE N°  
(A cumplimentar por la Admón.)

Ilmo. Sr.:

		D.N.I.
1º Apellido	2º Apellido	Nombre
Domicilio Calle/Plaza		Nº Piso
Provincia		Localidad
		C.P.
		Teléfono

En su propio nombre o en representación de:

Empresa/nombre y apellidos		C.I.F./D.N.I.
Domicilio Calle/Plaza		Localidad
Provincia	C.P.	Teléfono

SOLICITA:

Se tome constancia por ese Ayuntamiento del Cambio de Titularidad de la licencia de apertura del local sito en:

Calle/Plaza	Nº	Piso
Con destino a:		

Concedida por ese Ayuntamiento en: (Fecha de la concesión)....., **a**  
**D**.....

El nuevo titular,

**a..... de..... de 200....**  
El Anterior Titular,

**OBSERVACIONES:**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL ROBLEDO.**