



AYUNTAMIENTO DE BELORADO (BURGOS)

MODELO QUE SE ACOMPAÑA EN EL CAMBIO DE TITULARIDAD DE UNA ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE			DNI
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	PROVINCIA	C.P.	TELEFONO
DATOS DEL REPRESENTADO	APELLIDOS Y NOMBRE			DNI
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	PROVINCIA	C.P.	TELEFONO

DATOS DE LA ACTIVIDAD		
EMPLAZAMIENTO, CALLE / PLAZA	NUMERO	NOMBRE COMERCIAL

TITULAR ANTERIOR				
NOMBRE Y APELLIDOS:				
D N.I		FECHA DE CONCESION DE LICENCIA		
EN FUNCIONAMIENTO	SI	NO	DESDE LA FECHA	

DOCUMENTACION A ENTREGAR PARA ACTIVIDADES ANTERIORES AL 29 DE SEPTIEMBRE 2006	
<i>CERTIFICADO VISADO Y FIRMADO POR TÉCNICO COMPETENTE EN EL QUE SE HAGA CONSTAR QUE DICHA ACTIVIDAD CUMPLE CON LA NORMATIVA SECTORIAL VIGENTE Y EN ESPECIAL CON LA SIGUIENTES DOCUMENTACION</i>	
DEL CODIGO TECNICO: <i>HS - SALUBRIDAD SI - SEGURIDAD EN CASO DE INCENDIOS</i>	<i>HR - PROTECCIÓN FRENTE AL RUIDO HE - AHORRO DE ENERGIA SU - SEGURIDAD DE UTILIZACION</i>
<i>REGLAMENTO ELECTROTECNICO DE BAJA TENSION , REAL DECRETO 842/2002 DE 2 DE AGOSTO</i>	<i>REGLAMENTO DE ACCESIBILIDAD Y SUPRESION DE BARRERAS, DECRETO 217/2001 DE 30 DE AGOSTO</i>
<i>DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS A REALIZAR</i>	
<i>PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL</i>	€

El abajo firmante solicita le sea concedido el cambio de titularidad, declarando ser ciertos los datos consignados.

Fdo. EL SOLICITANTE:

Belorado, a.....de.....de 20.....