



Ajuntament de  
**Sant Fruitós de Bages**

## COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ DE L·LICÈNCIA O DELS EFECTES D'UNA COMUNICACIÓ PRÈVIA

### DADES DEL TITULAR

---

|                            |               |                           |                    |
|----------------------------|---------------|---------------------------|--------------------|
| Nom i cognoms / Raó Social |               | DNI / NIF /NIE/ Passaport |                    |
| Adreça                     | Codi Postal   | Municipi                  |                    |
| Província                  | Telèfon mòbil | Telèfon                   | Adreça electrònica |

### DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

---

|               |               |                           |                    |
|---------------|---------------|---------------------------|--------------------|
| Nom i cognoms |               | DNI / NIF /NIE/ Passaport |                    |
| Adreça        | Codi Postal   | Municipi                  |                    |
| Província     | Telèfon mòbil | Telèfon                   | Adreça electrònica |

### ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

---

|                      |                      |                                      |
|----------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Les del Sol·licitant | Les del representant | Altres (Omplir el següent formulari) |
|----------------------|----------------------|--------------------------------------|

### ALTRES DADES

---

|               |               |                 |                    |
|---------------|---------------|-----------------|--------------------|
| Nom i cognoms |               | DNI / Passaport |                    |
| Adreça        | Codi Postal   | Municipi        |                    |
| Província     | Telèfon mòbil | Telèfon         | Adreça electrònica |

### DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

---

Nom comercial

Referència cadastral (Mes informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es> )



Ajuntament de  
**Sant Fruitós de Bages**

Adreça

Telèfon

Adreça electrònica

Activitat principal

Codi CCAE:

Altres activitats / activitats secundàries (Descripció)

#### **DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL-LICITANT**

---

DNI del sol·licitant i/o representant

DNI de l'anterior titular i/o representant

En cas de societats, el NIF i poders del representant

Declaració conjunta de transmissió de la titularitat de l'activitat, signada tant per l'antic titular com pel nou.

Declaració responsable en matèria de salut alimentària, si és un establiment afectat pel Real Decret Llei 191/2011.

Altra documentació:

#### **DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT**

---

Llicència o comunicació prèvia vigent per a l'exercici de l'activitat que es transfereix,  
Referència:

Llicències, autoritzacions o concessions relatives a utilització o aprofitament de béns del domini públic municipal, si escau.

Referència a la seva sol·licitud:

#### **DECLARO RESPONSABLEMENT**

---

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades en aquesta comunicació són certes, així com tota la documentació que s'adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d'ara en endavant.
- Que disposo de la pòlissa o el contracte d'assegurances o altres garanties que donen cobertura a la responsabilitat de l'activitat, si escau.
- Que tinc la disponibilitat de la finca o local.



Ajuntament de  
**Sant Fruitós de Bages**

## **AUTORITZO**

---

L'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

## **EFFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA COMUNICACIÓ**

---

- Les responsabilitats i les obligacions de l'antic titular derivades de la llicència o de la comunicació prèvia són assumides pel nou titular.
- La inexactitud, falsedat o ommissió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement del nou titular adquirent o del transmissor (segons a qui concerneixi) que disposarà del termini d'un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici del dret a presentar al·legacions en el termini de 15 dies a comptar de la notificació i de les responsabilitats a les quals s'haguessin de fer front que, si fos el cas, serien solidàries entre les dues parts.
- Un cop efectuada la comunicació, l'Ajuntament actualitzarà les dades en el Registre municipal corresponent.

Signatura,

A ....., el ..... de ..... de 20.....

Il·lm. Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Sant Fruitós de Bages

S'informa que el Responsable del tractament de dades personals és l'Ajuntament de Sant Fruitós de Bages, qui les tractarà amb les finalitats de deixar constància d'entrades i sortides de documents, identificació de persones remitent o destinatàries, còmput de terminis a efectes de compliment d'obligacions establertes a cada procediment i seguiment de les actuacions i notificació de resolucions. Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament. Més informació consultable a [www.sanfruitos.cat](http://www.sanfruitos.cat)



Ajuntament de  
**Sant Fruitós de Bages**

## **COMUNICACIÓ CONJUNTA DE TRANSMISSIÓ DE L·LICÈNCIA O DELS EFECTES D'UNA COMUNICACIÓ PRÈVIA**

### **DADES DE L'ACTIVITAT**

|                             |              |                              |
|-----------------------------|--------------|------------------------------|
| Emplaçament (carrer, plaça) | Núm.         | Sector                       |
| Activitat                   | Epígraf CCAE | Superfície (m <sup>2</sup> ) |

### **DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ**

|  |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| Nom i cognoms o raó social                         | DNI/ Passaport/NIF/NIE |                    |
| Adreça fiscal                                      |                        |                    |
| Municipi   | Codi Postal            |                    |
| En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF |                        |                    |
| Telèfon  | Fax                    | Adreça electrònica |

### **DADES DEL NOU TITULAR**

|  |                         |                    |
|--|-------------------------|--------------------|
| Nom i cognoms o raó social                         | DNI / Passaport/NIF/NIE |                    |
| Adreça fiscal                                      |                         |                    |
| Municipi   | Codi postal             |                    |
| En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF |                         |                    |
| Telèfon  | Fax                     | Adreça electrònica |

### **DECLARACIÓ CONJUNTA**

De conformitat amb el que determina la normativa vigent que regeix l'activitat, l'anterior i el nou titular, les dades dels quals s'han exposat més amunt, comuniquen conjuntament la transmissió de la llicència o dels efectes de la comunicació prèvia de l'activitat que s'identifica a



Ajuntament de  
**Sant Fruitós de Bages**

l'encapçalament, que estan d'acord amb aquesta transmissió i que el nou titular assumeix els drets i les obligacions que es deriven del títol que es transmet.

A \_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de 20

El cessionari  
(nou titular)

El cedent  
(anterior titular)