

CAMBIO DE TITULAR: DECLARACIÓN RESPONSABLE O AUTORIZACIÓN PREVIA

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 13 de abril de 2019

Página: 1 de 3

1.- DATOS DEL/ DE LA CESIONARIO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (<https://sede.ayuntamientoparla.es>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):

Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:				

3.- PRESENTADOR DE LA SOLICITUD (deberá justificarse): En calidad de: AUTORIZADO REPRESENTANTE

Apellidos y nombre:		NIF:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

4.- CEDENTE:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:				
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:				
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:				

5.- DATOS DEL LOCAL CON LA SIGUIENTE REFERENCIA CATASTRAL: RC:

Nº de Expediente/Año:	/	-
Actividad desarrollada:		
Ubicación del local:		

6- SE DECLARA QUE (señalar con):

ESTA SOLICITUD DE ACTIVIDADES NO ESTÁ RELACIONADA CON NINGUNA COMUNICACIÓN DE OBRA DE URBANISMO.

ESTA SOLICITUD DE ACTIVIDADES SI ESTÁ RELACIONADA CON LA SIGUIENTE COMUNICACIÓN DE OBRA URBANÍSTICA (Descripción):

PRESENTADA:	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	FECHA:
-------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

7.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (señalar con):

1.- Esta Solicitud de Cambio de Titular de Actividad por **TRIPLICADO**, cumplimentada y firmada.

2.- Copia del Documento de Identidad del Solicitante-Cesionario (caso de persona física).

3.- Copia del NIF de la Sociedad-Cesionaria (caso de persona jurídica).

4.- Copia de la Escritura de Constitución de la Sociedad del Solicitante-Cesionario (en caso de persona jurídica).

5.- Copia de la Escritura de Poderes, Documento de Representación o Autorización (caso de persona jurídica).

6.- Copia del Documento de Identidad del Apoderado, Representante o Autorizado.

7.- Documento de Cesión firmado por Cedente y Cesionario.

8.- Copia de las Escrituras de Propiedad del local o Nota Simple Actualizada del Registro de la Propiedad.

9.- Copia de Contrato de Arrendamiento, si el Cesionario es inquilino, firmado por ambas partes.

10.- Declaración de elementos que constituyen la Base Imponible para la Liquidación de las Tasas de la Actividad.

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante, Presentador o Representante:
-------------	----	-------	---

CAMBIO DE TITULAR: DECLARACIÓN RESPONSABLE O AUTORIZACIÓN PREVIA

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 13 de abril de 2019

Página: 3 de 3

ELEMENTOS QUE CONSTITUYEN LA BASE IMPONIBLE PARA LA LIQUIDACIÓN DE LAS TASAS DE UN CAMBIO DE TITULAR DE UNA ACTIVIDAD

DATOS QUE DECLARA EL SUJETO PASIVO, REPRESENTANTE O PRESENTADOR
PARA LA EMISIÓN DE LA LIQUIDACIÓN DE TASAS DE LA SOLICITUD DE LA ACTIVIDAD.
LA ADMINISTRACIÓN, PREVIA REVISIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, ENVIARÁ LAS TASAS POR CORREO CERTIFICADO.

1.- SOLICITANTE O SUJETO PASIVO:

Titular de la Actividad:						NIF:		
Domicilio:			Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:				

2.- DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EL LUGAR:

Clase de Actividad:	Nº Expediente:	/	-
Domicilio:			

3.- BASE IMPONIBLE (marcar con y completar los datos, según el caso):

CAMBIO DE TITULAR DE UNA ACTIVIDAD

	Declaración del Sujeto Pasivo	
POR	M ²	DE SUPERFICIE AFECTADA POR LA ACTIVIDAD
POR	KW.	DE POTENCIA ELÉCTRICA NOMINAL
POR	M ³	DE CAPACIDAD DEPÓSITOS DE COMBUSTIBLE
POR	MCAL/H.	DE POTENCIA TÉRMICA INSTALADA
POR	Nº VIVIENDAS	SI TIENE NODOS DE RED TELECOMUNICACIONES

COEFICIENTE MULTIPLICADOR ACTIVIDAD

Declaración Sujeto Pasivo	
NÚMERO	LETRA
	-

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante, Presentador o Representante:
-------------	----	-------	---