

EXPEDIENT NÚM.: \_\_\_\_\_  
A emplenar per l'Administració el número  
correcte i si hi ha que ho complementen

## (A14) COMUNICACIÓ PRÈVIA DE CANVI DE TITULAR

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_

- En nom propi
- En representació de \_\_\_\_\_, amb CIF/DNI \_\_\_\_\_

**COMUNICA**, als efectes prevists en l'article 12 de la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats de les Illes Balears i conforme al que disposa l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, QUE ÉS EL NOU TITULAR de l'expedient número CO \_\_\_\_\_.

DADES DE L'ESTABLIMENT					
ACTIVITAT:					
ADREÇA (C., PL., AV...):					
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:	CP:

DADES PERSONALS DEL NOU TITULAR					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:			
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS (no el de l'activitat):					
TEL.:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

DADES PERSONALS DE L'ANTIC TITULAR (només en cas que hi hagi transmissor)					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:			
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS (no el de l'activitat):					
TEL.:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

**Documents que s'ha d'acompanyar (segons pertoquei):**

- 1  Acreditació de la personalitat del nou titular: si s'actua en nom propi s'haurà d'acreditar la personalitat física o jurídica (DNI, CIF, escriptura de constitució de la societat...); si s'actua mitjançant representant, s'haurà d'acreditar amb el model d'Acreditació davant la Gerència d'Urbanisme
- 2  Si n'és el cas, acreditació de la personalitat de l'antic titular i si és una persona jurídica, del seu representant (DNI, CIF, escriptura de constitució de la societat...)
- 3  Document acreditatiu de la disponibilitat del local (contracte de lloguer, traspàs, escriptura de propietat...)
- 4  Presentació de la concessió administrativa o autorització de l'administració de l'administració pública corresponent, al seu favor. Aquest document és de caràcter obligatori si l'establiment està dins el domini públic o és de titularitat patrimonial pública
- 5  Formulari model ST en cas de canvi de titularitat d'una activitat sense títol habilitant (legalització)
- 6  Formulari model CT en cas de canvi de titularitat d'una activitat que sí disposa de títol habilitant

Palma,  de

NOU TITULAR

ANTIC TITULAR  
(si n'és el cas)

(signatura)  
Nom i cognoms:

(signatura)  
Nom i cognoms:

**A OMLIR PEL SERVEI DE TRAMITACIÓ DE LLICÈNCIES D'ACTIVITAT DE L'AJUNTAMENT DE PALMA**

- Documentació completa i correcta.
- Els documents \_\_\_\_\_ manquen, estan incomplets o presenten inexactituds.

Pel Negociat d'Activitats

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, les vostres dades s'incorporaran en un fitxer automatitzat del qual n'és titular l'Ajuntament de Palma. Podeu exercitar en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts a la legislació vigent sobre protecció de dades, mitjançant escrit presentat al Servei d'Atenció al Ciutadà, o a la seu electrònica de l'Ajuntament de Palma, a l'adreça d'Internet <https://seuelectronica.palma.cat>.