

Expediente N°.

A rellenar por la Administración

ACREDITACIÓN DE CESIÓN DE LICENCIA POR EL TITULAR CEDENTE Y EL CESIONARIO

D/D^a

con D.N.I. n°

Con domicilio a efectos de notificaciones

Teléfono n°

Correo electrónico

En nombre propio

En representación de

con D.N.I./C.I.F.

(según queda acreditado con la documentación que aporta)

Titular del establecimiento destinado a

, ubicado en

según consta en los antecedentes obrantes en el

expediente de Licencia de Apertura n°

cede a D.

con D.N.I. n°

*los derechos relativos de la Licencia de Apertura o
Declaración Responsable para el ejercicio de la actividad del establecimiento citado, a
efectos de la tramitación del cambio de titularidad de la misma.*

*El nuevo titular se subroga en los derechos y deberes de su anterior titular y es
igualmente responsable de la veracidad de los datos en su momento aportados y del
cumplimiento de los requisitos exigidos desde el momento de la transmisión.*

Mairena del Aljarafe,

de

de

El anterior titular (cedente)

El nuevo titular (cesionario)

Fdo.:

Fdo.: