



ACTIVITAT - CANVI DE NOM

Representant legal

Nom i cognoms o raó social: _____

Document d'identitat: _____ Telèfon: _____

Adreça per notificacions: _____

Codi postal i població: _____

Tècnic responsable

Nom i cognoms _____ Titulació _____

Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Sol·licita el canvi de nom de l'activitat de _____
_____ segons l'annex de l'ordenança d'activitats _____,
situada al carrer _____ . D'acord amb les
normes vigents la documentació a aportar és la següent:

- Còpia de la llicència a favor de l'anterior titular.
- Document, original o compulsat, de cessió dels drets de la llicència a favor del nou titular.
- Fotocòpia del DNI de l'antic i el nou titular. En cas d'empreses s'haurà d'aportar el CIF de les dues empreses així com el DNI dels representants.
- 2 originals del Certificat signat per tècnic competent i visat pel Col·legi corresponent, que acrediti que les instal·lacions són les mateixes que les contemplades en la llicència inicial, que es compleixen la totalitat de les mesures correctores assenyalades.
- 2 originals dels Plànols, que incorpori els canvis no substancials que s'hagin pogut produir, signat per tècnic competent i visat pel Col·legi corresponent. (caldrà marcar de forma inequívoca els canvis realitzats).
- Certificat instal·lació de posada en servei o butlletí de reconeixement d'instal·lacions elèctriques de baixa tensió, compressors, instal·lació tèrmica, instal·lació frigorífica, etc.
- Còpia del contracte d'arrendament del local o escriptura de propietat.
- Còpia del contracte de manteniment de les instal·lacions contra incendis.

Signatura, _____

Valldoreix, ____ d _____ de 20__