



FICHA TÉCNICA LOCALES, ANEXO III

CAMBIO DE TITULARIDAD FUNCIONAMIENTO (APF, DRF, CPU)

AYUNTAMIENTO DE:	Número de identificación (Rellenar por la C..M.)
------------------	--

DATOS DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial		
Calle o Plaza	Número	Local
Localidad		Código Postal

DATOS DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Tipo de Actividad		
Fecha Concesión	Aforo máximo total	Seguros: RC <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>

DATOS DEL TITULAR

Nombres o razón social		N.I.F. o C.I.F.
Calle o Plaza		Número
Localidad		Código Postal
Teléfono	Correo electrónico:	Fax

REPRESENTANTE (solo en caso de persona jurídica)

Nombre o razón social		N.I.F. o C.I.F.
Calle o Plaza		Número
Localidad		Código Postal
Teléfono	Correo electrónico:	Fax

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN

Primera presentación: <input type="checkbox"/>	Variación de datos <input type="checkbox"/>
--	---

En Rivas Vaciamadrid, a.....de.....de.....

Nombre, D.N.I., y firma del Titular:
