|  |
| --- |
| AYUNTAMIENTO DE LUCILLO |

**Titular actual:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **1er Apellido** | **2º Apellido** |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio a efectos de notificación | **Localidad** | **Provincia** | **C.P.** |
|  |  |  |  |

**Teléfonos**

**Titular Nuevo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **1er Apellido** | **2º Apellido** |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio a efectos de notificación | **Localidad** | **Provincia** | **C.P.** |
|  |  |  |  |

**Teléfonos**

|  |
| --- |
| ***EXPONEN :***  *Que con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ se ha obtenido la correspondiente licencia apertura para la ACTIVIDAD de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***SOLICITAN :***  *El cambio de titularidad de la licencia de APERTURA a D\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***DOCUMENTACIÓN ADJUNTA***  ***1. Fotocopias del DNI.***  ***2. Copia de la Licencia de Apertura***  Lucillo, a de \_\_\_\_ de mayo de 2014\_  *Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ILM. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LUCILLO |