ÁREA DE DESARROLLO URBANO SOSTENIBLE

MODELO D-06

CESION DE LOS DERECHOS ADQUIRIDOS MEDIANTE DECLARACIÓN RESPONSABLE O LICENCIA DE APERTURA/OBRAS.

EXPTE. Nº:

CESIÓN DE DERECHOS PARA:

- ☐ EJERCICIO DE ACTIVIDAD
- ☐ EJECUCIÓN DE OBRAS

1	DATOS DE LA ACTIVIDAD / OBRA				
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD / OBRA		Fecha Declaración Responsable:			
		Fecha Resolución Licencia de Obras:			
		Nº de Licencia de Actividad:			
EMPLAZAMIENTO:		Número	Portal	Escalera	Puerta
RFª CATASTRAL					

2	DATOS DEL TITULAR ACTUAL (1)					
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						NIF/CIF
DIRECCION		NÚMERO	PORTAL	ESCAL.	PISO	PUERTA
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:		C. POSTAL:		
TFNO. FIJO :	TFNO.MÓVIL	FAX:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			

3	DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR ACTUAL(2)					
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		NOMBRE		NIF/CIF		
DIRECCION		NÚMERO	PORTAL	ESCAL.	PISO	PUERTA
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:		C. POSTAL:		
TFNO. FIJO :	TFNO.MÓVIL	FAX:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			

Por la presente, como titular de los derechos habidos para el ejercicio de actividad / ejecución de obras, antes referenciado, manifiesto mi consentimiento de CESION a favor del nuevo titular, cuyos datos se indican a continuación.

4	DATOS DEL NUEVO TITULAR					
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						NIF/CIF
DIRECCION		NÚMERO	PORTAL	ESCAL.	PISO	PUERTA
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:		C. POSTAL:		
TFNO. FIJO :	TFNO.MÓVIL	FAX:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			

NOTIFICACIÓN ELECTRONICA: El Titular autoriza de forma expresa, al Servicio de aperturas para que los actos de mera gestión se le notifiquen a la dirección de correo electrónico indica.

5	DATOS DEL REPRESENTANTE DEL NUEVO TITULAR					
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		NOMBRE		NIF/CIF		
DIRECCION		NÚMERO	PORTAL	ESCAL.	PISO	PUERTA
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TFNO. FIJO :	TFNO.MÓVIL	FAX:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			

En ECIJA, a …… de ……..…… de .....

FIRMA DEL TITULAR ACTUAL

(1) Deberá acreditar su identidad mediante copia del DNI /CIF

(2) deberá aportar copia del documento acreditativo de su capacidad de representación y copia de su DNI.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO.AYUNTAMIENTO DE ECIJA.-

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Ecija. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los procedimientos administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a Ayuntamiento de Ecija (Plaza de España, nº 1; 41400).