



Ayuntamiento
de Alhendín

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD

MOD
SO-CT
VER 2015

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
<http://www.alhendin.es> – urbanismo@alhendin.es

Expediente Número:	/
Espacio reservado para la etiqueta	

DATOS PERSONALES DEL ANTERIOR TITULAR

Apellidos y Nombre o Razón social:			
N.I.F. / C.I.F.:			
Domicilio:			
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Fax:	
Domicilio para Notificaciones:			

DATOS PERSONALES DEL NUEVO TITULAR

Apellidos y Nombre o Razón social:			
N.I.F. / C.I.F.:			
Domicilio:			
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Fax:	
Domicilio para Notificaciones:			

DATOS DE LA ACTIVIDAD O ESTABLECIMIENTO

Actividad:
Tipo de Actividad:
Nombre Comercial:
Dirección de la actividad:
Año de Concesión:
Numero de la Licencia:

Alhendín, a _____ de _____ de 2.01__

Fdo. Transmitednte _____

Fdo. Receptor _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN