



AJUNTAMENT  
DE LA REIAL CIUTAT DE  
SANT CARLES DE LA RÀPITA

**(DCON) - COMUNICACIÓ CONJUNTA de canvi de titularitat d'activitats**

**DADES DE L'ACTIVITAT**

Emplaçament (carrer, plaça)	Núm.	Sector
Activitat	Epígraf CCAE	Superfície (m <sup>2</sup> )

**DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ**

Nom i cognoms o raó social		DNI/ Passaport/NIF/NIE
Adreça fiscal		
Municipi		Codi Postal
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

**DADES DEL NOU TITULAR**

Nom i cognoms o raó social		DNI / Passaport/NIF/NIE
Adreça fiscal		
Municipi		Codi postal
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

**DECLARACIÓ CONJUNTA**

De conformitat amb el que determina la normativa vigent que regeix l'activitat, l'anterior i el nou titular, les dades dels quals s'han exposat més amunt, comuniquen conjuntament la transmissió de la llicència o dels efectes de la comunicació prèvia de l'activitat que s'identifica a l'encapçalament, que estan d'acord amb aquesta transmissió i que el nou titular assumeix els drets i les obligacions que es deriven del títol que es transmet.

\_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de 20

El cessionari  
(nou titular)

El cedent  
(anterior titular)