

# SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE LICENCIA O CAMBIO DE TITULARIDAD

**URBANISMO** 

Modelo: SG(J)-S4

## DATOS DEL INTERESADO/ A

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA				
Nombre:	Primer apellido:		Segundo apellio	do:
NIF/NIE:	Teléfono fijo:		Móvil:	
DATOS DE LA PERSONA JURÍDI				
Si usted está entre los obligados a Procedimiento Administrativo Común comunicaciones a la Administración se	de las Administraciones	s Públicas, la pre	sentación de solicit	
Nombre o razón social:			NIF:	
Teléfono fijo:	Móvil:		Fax:	
DATOS DE EL/LA REPRESENTAI	<u>ITE</u>		J	
En caso de presentación por el represe obligado a relacionarse <b>Art. 14.2</b> de la atenerse a lo dispuesto en el punto ante	Ley 39/2015 de Proced			
Nombre:	Primer apellido:		Segundo apellio	do:
NIF/NIE:	Teléfono:		Correo electrón	ico:
Fax:	En calidad de:			
LUGAR A EFECTOS DE NOTIF	CACIÓN. Suietos oblid	gados Art. 14.2.		
		-		
Las notificaciones por medios elect SEDE ELECTRÓNICA.	ronicos se practicaran	obligatoriamente	y exclusivamente	, mediante comparecencia en la
Indique la dirección de e-mail en la q	ue desee recibir un AV	ISO siempre que s	se proceda a la pue	sta a disposición de una nueva
notificación electrónica. La falta de est le aconseja revisar periódicamente el a	e aviso no impedirá que	la notificación sea	considerada plenan	nente válida. Por este motivo se
, ,		· · ·		
E-mail:				
LUGAR A EFECTOS DE NOTIF	CACION. Solo para <u>Pl</u>	ERSONAS FISICA	<u>S</u> (No obligadas a no	otificación electrónica)
Todas las notificaciones que se practiq por comparecencia electrónica, para q nos indique será empleado como medio	ue pueda acceder al co	ntenido de las mis	mas de forma volun	taria. El correo electrónico que
Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)		Portal:		: Puerta: Código postal:
, , , ,				
País:	Municipio:	Pr	ovincia:	

		dio por el que desea ser <b>notificado/</b> e <u>aviso</u> de notificación:	a. Si desea ser not	ificado/a	de forma electro	nica, indique el <b>e-mail</b> donde recibira
	Notificac	ión presencial	ión electrónica			
E-ma	il (AVISO ı	notificaciones)				
DATO	OS DE LA	SOLICITUD				
Ubicació	n de la viv	ienda (calle, plaza, avenida)	Portal Planta	Número	Puerta C.P.	Barrio
Referen	icia Catast	ral				
Nombre	Nombre y apellidos del anterior titular Tipo de Lice			_icencia		Nº de Expediente o Decreto
	, .,					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Se trans	smiten los	derechos y obligaciones relativos a	a fianza:			
En caso	de que la	fianza esté depositada en aval, no o	cabe la subrogación	n, por lo	que el nuevo titula	ar deberá depositar uno nuevo en
las misr	nas condic	ciones que el anterior. 🔲 Sí 🔲	No			
DOC	JMENIA	CIÓN A APORTAR				
Aportada	A requerir	- Conia del DNI (nersona física) <sup>1</sup>	DERERÁ APORTAR C	OPIA DEI	D N I SOLO EN EL C	CASO DE QUE SE OPONGA A LA CONSULTA
		DE DATOS EN LA PLATAFORMA DE IN - CIF (empresa)	TERMEDIACIÓN DE DAT	OS DE LA	S ADMINISTRACIONE	S PÚBLICAS
		<ul> <li>Estatutos de la Sociedad (persor En caso de representante, docume</li> </ul>		la repres	entación que ost	enta.
		Documentación acreditativa de la transmisión (escritura de compraventa) o documento que acredite la conformida con la transmisión de la licencia (titular actual y nuevo propietario)				
		Copia de ingreso de Autoliquidació			,	
		OPOSICIÓN (Marcar la casilla qu				
consulta	ar los dato	s que se citan a continuación, a tra	avés de la <b>Platafo</b>	rma de	Intermediación	ento de Candelaria, pueda solicitar de Datos de las Administraciones
		sistemas que se establezcan, y en co	uya virtud deba pro			<u>'</u>
		DPOSICIÓN A EXPRESAMENTE, a la consu	ulta da Datas da	URGA	NO CEDENTE	EN CASO DE <b>OPOSICIÓN</b> , DEBERÁ APORTAR:
	Identidad (				ción General de	- <sup>1</sup> Copia del DNI
ш		guientes motivos:	iau (DINI)	la i oi	icia (DOI )	
		En Candelaria a	, de		de 202	
NOTA	DE INTERÉ					a sobre protección de datos y prestar su
conser	ntimiento a		ie trate y guarde los			ormación figura al final de la solicitud
Γ_:				ſ		
Firma de el/la nuevo/a propietario/a			Firma de el/la titular		ılar actual	
Fdo:					Edo:	

## SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria

#### **REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN**

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

#### **RECIBÍ**

Nombre:NIF/NIE:	. ]
Firma:	

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos		
He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.		
Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.	
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.	
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.	
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.	
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.	
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://www.candelaria.es/">http://www.candelaria.es/</a>	