



AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA  
(LLEIDA)

COMUNICACIÓ MUNICIPAL CANVI DE NOM EXERCICI ACTIVITATS

DADES DEL NOU TITULAR

Nom o raó social		NIF	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	
Direcció		CP	
Població		e-mail	

DADES DEL REPRESENTANT DEL NOU TITULAR (només quan sigui diferent del titular)

Nom o raó social		NIF	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	
Direcció		CP	
Població		e-mail	

DADES DE L'ANTERIOR TITULAR

Nom o raó social		NIF	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	
Direcció		CP	
Població		e-mail	

DADES DEL REPRESENTANT DE L'ANTERIOR TITULAR (només quan sigui diferent del titular)

Nom o raó social		NIF	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	
Direcció		CP	
Població		e-mail	

DADES DE L'ACTIVITAT

Situació	Emplaçament	
	Referència cadastral	
Descripció de l'activitat		
Superfície total útil en m <sup>2</sup>		
Nom comercial		

Els titulars/representants de l'activitat COMUNIQUEN el canvi de titularitat i DECLAREN RESPONSABLEMENT:

- Que en l'exercici de l'activitat es compleix la normativa vigent, que es disposa de la documentació que així ho acredita i que el nou titular es compromet a mantenir el seu compliment durant la vigència de l'activitat.
- Que el nou titular es subroga en los drets i obligacions derivats de la llicència/comunicació de l'exercici de l'activitat de referència i que les responsabilitats dels anteriors titulars són assumides pels nous titulars.
- Que les dades consignades en aquest formulari són certs i que en qualsevol inexactitud, falsedat o omissió existent en aquesta declaració podrà comportar la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat.
- Que estic informat que l'administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades i de la normativa vigent havent de facilitar la informació necessària a l'autoritat competent per al control de l'activitat.

Mollerussa, \_\_\_\_\_  
Firma titular/representant nou titular

\_\_\_\_\_  
Firma titular/representant anterior titular

AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA - Plaça de l'Ajuntament, 2 - 25230 Mollerussa  
Tel. 973 600 713 - Fax 973 71 01 78 - [www.mollerussa.cat](http://www.mollerussa.cat) - [activitats@mollerussaciutat.com](mailto:activitats@mollerussaciutat.com)

En compliment del que disposa l'article 5è. de la Llei Orgànica 15/1999, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que totes les dades que ens faciliti, en virtut del present formulari, així com la documentació que es presenti conjuntament, passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA per tal de tramitar la petició sol·licitada. Depenent de la naturalesa de la petició, les dades podran ser cedides a altres administracions, sempre dins l'exercici de les seves competències. Així mateix, podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'adreça següent plaça de l'Ajuntament, 2 de Mollerussa.



**AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA**  
(LLEIDA)

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA TRÀMITS EXERCICI ACTIVITATS

**DOCUMENTACIÓ TÈCNICA EN SOPORT ELECTRÒNIC**

	CD tota la documentació tècnica presentada: format PDF		Certificat de coincidència suport electrònic/paper
--	--	--	--

**DOCUMENTACIÓ ADMINISTRATIVA**

	DNI del titular		Document traspàs (canvi titular)
	NIF de l'empresa titular		Contracte de lloguer o cessió de l'establiment
	Escriptura constitució societat		Escriptura de propietat de l'establiment
	Alta declaració censal Hisenda (modelo 036/037)		Rebut contribució (IBI)
	Títol professional		Memòria descriptiva activitat a realitzar
			Plànol instal·lacions i serveis

**ACTIVITATS AMB INTERVENCIÓ SANITÀRIA**

(segons Reial Decreto 191/2011, de 18 de febrer, sobre Registre General Sanitari d'Empreses Alimentàries i Aliments)

COMUNICACIÓ			
	Comunicació Registre Sanitari Alimentària Municipal		