



# COMUNICACIÓN PREVIA

Ayuntamiento Real Sitio  
san fernando  
de henares

Expte.:

Página 1 de 4

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO

## COMUNICACIÓN PREVIA PARA CAMBIO DE TITULARIDAD Y CESE DE ACTIVIDADES, SERVICIOS Y OBRAS

### 1.- ACTUACIÓN QUE SE COMUNICA

<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA EN TRAMITACIÓN O EJECUCIÓN (SUBROGACIÓN).	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACIÓN SOCIAL DE ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULAR DE UNA ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> CESE DE ACTIVIDAD

### 2.- DATOS DEL TITULAR ACTUAL

DNI, CIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
 Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre de la vía: \_\_\_\_\_ N.º/km: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
 Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 3.- DATOS DEL NUEVO TITULAR (Si procede)

DNI, CIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
 Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre de la vía: \_\_\_\_\_ N.º/km: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
 Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 4.- DATOS DEL REPRESENTANTE (cumplimente si actúa a través de representante)

DNI, CIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
 Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre de la vía: \_\_\_\_\_ N.º/km: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
 Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 5.- DATOS DEL LOCAL Y DE LA ACTIVIDAD O DE LA ACTUACIÓN

<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:</b>															
EPÍGRAFE I.A.E.:															
EMPLAZAMIENTO:															
REFERENCIA CATASTRAL:															
2ª REFª CATASTRAL (Caso que sea más de un local):															
NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD:															
NOMBRE ANTERIOR (sólo en caso de modificación):															



**COMUNICACIÓN PREVIA PARA CAMBIO DE TITULARIDAD  
Y CESE DE ACTIVIDADES, SERVICIOS Y OBRAS**

**6.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**

- Impreso normalizado de comunicación previa.
- Justificante de pago de tasas en impreso de autoliquidación, según la correspondiente ordenanza fiscal (Para cambios de titularidad)
- Copia de la licencia de funcionamiento o de la declaración responsable del anterior titular o en su defecto referencia a los expedientes de su tramitación.
- Documento público o privado que acredite la transmisión "inter vivos" o "mortis causa" de la propiedad o posesión del inmueble, local o solar o en su defecto, documento que acredite el consentimiento del anterior titular de la licencia, comunicación previa o declaración responsable cuya titularidad se va a cambiar. El solicitante deberá manifestar que asume todas las condiciones de la licencia, comunicación previa o declaración responsable anterior.
- Documento acreditativo de la identidad del nuevo titular y documento que acredite, en su caso, la representación.
- Escritura, debidamente inscrita en el Registro Mercantil, de constitución de la sociedad para el caso de sociedades mercantiles.
- Contrato o factura de suministro de energía eléctrica.
- Fotocopia de la escritura de propiedad o contrato de alquiler.
- Documentación sanitaria, ajustada al tipo de actividad a desarrollar.
- Copia del contrato de mantenimiento de las instalaciones de protección contra incendios, según Real Decreto 1942/1993, de 5 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Instalaciones de Protección Contra Incendios del Ministerio de Industria y Energía, a nombre del nuevo titular.
- Póliza de seguros que cubra el riesgo de incendio y daños a terceros (aplicación del artículo 24 de la Ley 2/1999 de marzo, de Medidas para la Calidad de la edificación).
- Otros: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Firma:

Fdo.:

**7.- INSTRUCCIONES GENERALES**

San Fernando de Henares (<http://www.ayto-sanfernando.com/>).

También podrá presentarse mediante la plataforma electrónica "Emprende en 3".

Cumplimentado el formulario de comunicación previa, la persona titular de la actividad o la persona que designe como su representante podrá presentarla en el Registro General del Ayuntamiento, o por cualquiera de los medios que se establecen en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

Si desea que la comunicación, caso de ser necesaria, se practique por medios electrónicos preferentemente, deberá indicar una dirección válida de correo electrónico.

**8.- EFECTOS Y PRESCRIPCIONES.-**

La presentación de la comunicación previa habilitará desde ese mismo momento para el inicio y desarrollo de la actividad o servicio, siempre que en la comunicación consten todos los datos requeridos en el modelo correspondiente.

La presentación de la comunicación previa no prejuzga en modo alguno la situación y efectivo acomodo de las condiciones de la actividad, servicio u obra a la normativa aplicable, ni limita el ejercicio de las potestades administrativas, de comprobación, inspección, sanción, y en general de control que al Ayuntamiento le atribuye la normativa sectorial aplicable y la Ordenanza Municipal de actividades sujetas a declaración responsable y comunicación previa del Ayuntamiento de San Fernando de Henares.

Asimismo, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o manifestación en la comunicación previa o la no presentación ante el Ayuntamiento de San Fernando de Henares, determinará su ineficacia.



**COMUNICACIÓN PREVIA PARA CAMBIO DE TITULARIDAD  
Y CESE DE ACTIVIDADES, SERVICIOS Y OBRAS**

**AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA POR CAMBIOS DE TITULARIDAD (Ordenanza Fiscal nº 3)**

DNI, CIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre de la vía: \_\_\_\_\_

N.º/km: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

- A. Siempre que no haya variación ni ampliación de la actividad, será un 25% de la cuota que le correspondería satisfacer, en el momento del cambio de titularidad, en concepto de tasa por declaración responsable o licencia de la actividad correspondiente, con un mínimo de 371,49 €.
- B. Cuando el cambio de titularidad se produzca entre parientes de primer grado por fallecimiento o jubilación del titular, sin que exista variación en la actividad, se pagará una cuota de 98,64 €.

**IMPORTE A PAGAR: €-**

FECHA:	FIRMA:	JUSTIFICANTE DE CAJA*:

- Una vez ingresado el importe correspondiente, el solicitante deberá presentar la documentación en el Registro de Entrada de Documentos.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de carácter Personal, se informa al interesado de los siguientes derechos:

- Los datos que se aportan de carácter personal sólo serán utilizados para la finalidad expresa que se señala en el impreso.
- Los datos son de carácter obligatorio para la efectividad de la solicitud y si no se facilitaran no se podrá tramitar la misma.
- En todo caso tiene la posibilidad de ejercitar el derecho de acceder a los datos obrantes en los archivos municipales.
- Tiene el derecho de proceder a la rectificación de los mismos y a la cancelación de estos datos si no fueran de carácter obligatorio.
- Para el ejercicio de cualesquiera de estos derechos, se podrá dirigir al responsable de la oficina municipal correspondiente.



**COMUNICACIÓN PREVIA PARA CAMBIO DE TITULARIDAD  
Y CESE DE ACTIVIDADES, SERVICIOS Y OBRAS**

**DOCUMENTO DE CESIÓN DE LOS DERECHOS**

**1.- TITULAR ACTUAL (Cedente)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	<b>NIF/CIF:</b>
DOMICILIO::	
POBLACIÓN:	
EXPEDIENTE:	Código Postal:

**2.- NUEVO TITULAR.-**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	<b>NIF/CIF:</b>
DOMICILIO:	
POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	Código Postal:

Por el presente documento, el TITULAR ACTUAL de la actividad cuyos datos constan en el apartado 1, CEDE TODOS LOS DERECHOS, siendo asumidas por el NUEVO TITULAR todas las condiciones de la licencia, comunicación previa o declaración responsable, según proceda, correspondientes a la actividad que se detalla a continuación:

**3.- ACTIVIDAD.-**

ACTIVIDAD:
EMPLAZAMIENTO:
EXPEDIENTE Nº.:

Y para que así conste, a los efectos de realizar el CAMBIO DE TITULAR de la actividad, se firma el presente documento,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

EL CEDENTE,	EL NUEVO TITULAR,
-------------	-------------------