

OTORGANTE DO CONSENTIMENTO / OTORGANTE DEL CONSENTIMIENTO

Tipo de persoa/Tipo de persona: Física Xurídica/Jurídica

Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/Pasaporte	
Enderezo/Dirección			Código postal
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

REPRESENTANTE

Presenta poder de representación Comparece co otorgante/Comparece con el solicitante

Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/Pasaporte	
Enderezo/Dirección			Código postal
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	
Que ostenta en relación á persoa xurídica o cargo de / Que ostenta en relación a la persona jurídica el cargo de			

O OTORGANTE DO CONSENTIMENTO, no seu caso a través do seu representante, declara ser titular na actualidade da licenza de actividade que se describe de seguido:

El OTORGANTE DEL CONSENTIMIENTO, en su caso a través de su representante, declara ser titular en la actualidad de la licencia de actividad que se describe a continuación:

DATOS IDENTIFICATIVOS DA ACTIVIDADE / DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DA ACTIVIDADE ⁽¹⁾ / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ⁽¹⁾			
SITUACIÓN⁽²⁾			
Enderezo/Dirección			Código postal
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	

DATOS DA LICENZA / DATOS DE LA LICENCIA

PARA A QUE EXISTE LICENZA CONCEDIDA A: ⁽³⁾ / PARA LA QUE EXISTE LICENCIA CONCEDIDA A: ⁽³⁾	Data/Fecha de concesión da/de la licenza/licencia
QUE OPERA BAIXO O NOME COMERCIAL DE: ⁽⁴⁾ / QUE OPERA BAJO EL NOMBRE COMERCIAL DE: ⁽⁴⁾	

**E coa sinatura deste impreso OTORGA O SEU CONSENTIMENTO para o cambio de titularidade da mesma a nome de:
Y con la firma de este impreso OTORGA SU CONSENTIMIENTO para el cambio de titularidad de la misma a nombre de:**

BENEFICIARIO DO CONSENTIMENTO / BENEFICIARIO DEL CONSENTIMIENTO

Tipo de persoa/Tipo de persona: Física Xurídica/Jurídica

Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/Pasaporte	
Enderezo/Dirección			Código postal
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello)/Diligencia de registro (a cumprimentar por el Ayuntamiento)	Sinatura do demandante e/ou do representante Firma del demandante y/o del representante

Os datos persoais recollidos serán incorporados a traballo de obras informativas do Concello de Monforte de Lemos e poden ser tratados por terceiros para prestación de servizos. Os datos persoais recollidos serán incorporados a traballo de obras informativas do Concello de Monforte de Lemos e poden ser tratados por terceiros para prestación de servizos. Los datos personales recogidos serán incorporados a trabajo de obras informativas del Ayuntamiento de Monforte de Lemos y podrán ser tratados por terceros para prestación de servicios.

DATOS IDENTIFICATIVOS

	OBRIGATORIOS/OBLIGATORIOS	OPCIONAIS/OPCIONALES
SOLICITANTE/DEMANDANTE	<p>Apelidos e nome ou Razón Social <i>Apellidos y nombre o Razón Social</i></p> <p>DNI-NIF-NIE-Pasaporte</p> <p>Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i></p> <p>Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i></p>	<p>Correo electrónico (E-mail)</p> <p>Teléfono de contacto 1</p> <p>Teléfono de contacto 2</p>
REPRESENTANTE (En caso de actuar)	<p>Apelidos e nome ou Razón Social <i>Apellidos y nombre o Razón Social</i></p> <p>DNI-NIF-NIE-Pasaporte</p> <p>Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i></p> <p>Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i></p>	<p>Correo electrónico (E-mail)</p> <p>Teléfono de contacto 1</p> <p>Teléfono de contacto 2</p>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	<p>Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i></p> <p>Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i></p>	<p>Correo electrónico (E-mail)</p> <p>Teléfono de contacto 2</p> <p>Teléfono de contacto 2</p>

MARCAS DE OPCIONS/MARCAS DE OPCIONES

Tipo de persoa <i>Tipo de persona</i>	<p>Marque cun "X" segundo o tipo de persoa solicitante/demandante <i>Marque con una "X" según el tipo de persona solicitante/demandante</i></p>
Forma de representación	<p>Marque cun "X" segundo o representante aporte poder de representación ao seu favor ou compareza co solicitante/demandante no acto de presentación da solicitude. <i>Marque con una "X" según el representante aporte poder de representación a su favor o comparezca con el solicitante/demandante en el acto de presentación de la solicitud.</i></p> <p>Non esqueza indicar a relación que o representante ten coa persoa xurídica. <i>No olvide indicar la relación que el representante tiene con la persona jurídica.</i></p>

DATOS ESPECÍFICOS

(1) DESCRIPCIÓN DA ACTIVIDADE <i>(1) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</i>	<p>Indique a descrición da actividade, non o seu nome comercial <i>Indique la descripción de la actividad, no su nombre comercial</i></p>
(2) SITUACIÓN DA ACTIVIDADE <i>(2) SITUACIÓN DE LA ACTIVIDAD</i>	<p>Especifique o máis concretamente posible a situación do local. <i>Especifique lo más claramente posible la situación del local.</i></p> <p>Se hai mais dun local no edificio, indique a situación concreta do mesmo. <i>Si hay más de un local en el edificio, indique la situación concreta del mismo.</i></p>
(3) TITULAR DA LICENZA ACTUAL <i>(3) TITULAR DE LA LICENCIA ACTUAL</i>	<p>Indique o nome do titular da licenza actual, non o seu nome comercial. <i>Indique el nombre del titular de la licencia actual, no su nombre comercial</i></p>
(4) NOME COMERCIAL ACTUAL <i>(4) NOMBRE COMERCIAL ACTUAL</i>	<p>Indique o nome comercial baixo o que opera actualmente a actividade <i>Indique el nombre comercial bajo el que opera actualmente la actividad</i></p>

DATOS DE FORMALIZACIÓN/PRESENTACIÓN

DATA DE PRESENTACIÓN <i>FECHA DE PRESENTACIÓN</i>	<p>Indique a data de presentación da solicitude. Aconsellase utilizar neste apartado a data de presentación da solicitude no rexistro da entidade. Aos efectos de cómputo de prazos, a data que ten validez é esta última. <i>Indique la fecha de presentación de la solicitud. Se aconseja utilizar en este apartado la fecha de presentación de la solicitud en el registro de la entidad. A los efectos de cómputo de plazos, la fecha que tiene validez es esta última.</i></p>
DILIXENCIA DE REXISTRO <i>DILIGENCIA DE REGISTRO</i>	<p>Non escriba nada neste apartado. A cumprimentar polo Concello. <i>No escriba nada en este apartado. A cumplimentar por el Ayuntamiento.</i></p>
SINATURA DO SOLICITANTE/REPRESENTANTE <i>FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE</i>	<p>Sinatura das persoas identificadas como tales na solicitude <i>Firma de las personas identificadas como tales en la solicitud</i></p>

