

**AYUNTAMIENTO  
DE  
OROPESA Y CORCHUELA**



**SOLICITUD DEL INTERESADO**

SOLICITANTE	
Nombre	Apellidos
NIF	Domicilio (Calle, número y Población)
Teléfono	E-mail
En representación de	
Nombre	
CIF	Domicilio (Calle, número y Población)

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que y no existiendo variaciones en la actividad, ni modificaciones en el local o en los elementos sustanciales. Permaneciendo, por lo tanto, las razones objetivas para la emisión del Documento Licencia de Apertura requiere solicito que, previos los trámites oportunos, el Ayuntamiento tome conocimiento de la transmisión de licencia de apertura siguiente

NÚMERO REGISTRO	UBICACIÓN
<b>ACTIVIDAD</b>	
<b>TRANSMITENTE</b>	
<b>ADQUIRIENTE</b>	

Se acompañan a esta solicitud los siguientes documentos:

1	Documento del titular (Acuerdo transmisión o de Compraventa)

En OROPESA , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 21 \_\_\_\_.  
Firma,

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OROPESA**