

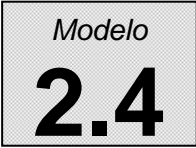


# AYUNTAMIENTO DE COLLADO MEDIANO (Madrid) N.I.F. P-2804600-A

Pza. Mayor 1 – C.P. 28450 Tfno. 91 859 81 05 Fax 91 855 73 56 / 91 855 76 55

www.aytocolladomediano.es

R.E.L 01280468



## MODELO DE DOCUMENTO DE CESIÓN DE DERECHOS

### DATOS DEL TITULAR ACTUAL DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO

Apellidos y Nombre o razón social.....		
.....		
DNI//NIF/CIF.....	Teléfono.....	Fax.....
Dirección.....		C.P.....
Municipio.....	Población.....	
Actividad: .....		
Representado por.....		NIF.....
Dirección.....	Teléfono.....	Fax.....

### DATOS DEL SOLICITANTE DEL CAMBIO DE TITULARIDAD (NUEVO TITULAR)

Apellidos y Nombre o razón social.....		
.....		
DNI//NIF/CIF.....	Teléfono.....	Fax.....
Dirección.....		C.P.....
Municipio.....	Población.....	
Actividad: .....		
Representado por.....		NIF.....
Dirección.....	Teléfono.....	Fax.....

Don/D<sup>a</sup> (1) con NIF en nombre y representación de , con CIF y como titular actual de la Licencia de Apertura de Actividad sita en para , por medio del presente documento CEDO TODOS LOS DERECHOS de la Licencia de Apertura y de funcionamiento en su caso, sobre la citada actividad a D.D<sup>a</sup> (2) con NIF/CIF para el ejercicio de la actividad referida anteriormente, y en prueba de ello firmamos el presente documento en Collado Mediano a de de 20 .

EL CEDENTE (1)

EL CESIONARIO (2)

Fdo.

Fdo.