



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario UA6 / 20-06-2016
El codi DIR3 d'aquesta entitat és: L01030762

EXP. GESTIONA _____ /EXP. _____

CESIÓ DE DRETS I CANVI DE TITULARITAT D'ACTIVITAT			
INTERESSAT			
Cognoms		Nom	
DNI /N.I.F.	C.P	Telèfon	
Adreça		E-mail	
Localitat		Província	
EN REPRESENTACIÓ			
Cognoms		Nom	
Adreça		C.P	Telèfon
Localitat		Província	
DNI/C.I.F		E-mail	
EXPOSA			
Que sent titular de l'activitat de _____, sítia en _____ amb número d'expedient _____ i llicència/informe tècnic favorable de data _____.			
CEDEIXE ELS DRETS DE LA CITADA ACTIVITAT I EN CONSEQÜÈNCIA EL CORRESPONENT CANVI DE TITULARITAT A FAVOR DE			
Cognoms		Nom	
DNI /N.I.F.		Telèfon	
Adreça		E-mail	
Localitat		Província	C.P
EN REPRESENTACIÓ			
Cognoms		Nom	DNI/C.I.F

Guardamar del Segura a ____ d'/de _____ de _____

EL CEDENT

EL CESSIONARI

Sign.: _____

Sign.: _____



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario UA6 / 20-06-2016
El código DIR3 de esta entidad es:
L01030762

EXP. GESTIONA _____ /EXP. _____

CESIÓN DE DERECHOS Y CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI /N.I.F.	C.P	Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	
EN REPRESENTACIÓN			
Apellidos		Nombre	
Domicilio	C.P	Teléfono	
Localidad		Provincia	
DNI/C.I.F		E-mail	
EXPONE			
Que siendo titular de la actividad de _____, sita en _____ con número de expediente _____ y licencia/informe técnico favorable de fecha _____.			
CEDO LOS DERECHOS DE LA CITADA ACTIVIDAD Y EN CONSECUENCIA EL CORRESPONDIENTE CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE			
Apellidos		Nombre	
DNI /N.I.F.		Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	C.P
EN REPRESENTACIÓN			
Apellidos		Nombre	DNI/C.I.F

Guardamar del Segura a ____ de _____ de _____

EL CEDENTE

EL CESIONARIO

Fdo.: _____

Fdo.: _____