

Sello registro entrada

Teléfono: _____

Expediente núm. ____/____ -T
Apertura de establecimientos
Transmisión Actividad

(Datos del nuevo titular)

D/D^a _____ D.N.I. núm.: _____

con domicilio en _____ C/. _____ nº _____

en representación de la mercantil: _____ C.I.F.: _____

Pone en su conocimiento la **Transmisión de una actividad**

dedicada a: _____

epígrafe: _____

con emplazamiento en: _____

Y todo ello en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat Valenciana.

Elda, ____ de _____ de _____

Fdo: Nuevo Titular,

Conforme Anterior Titular,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ELDA