



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
ARENAS DE SAN PEDRO

Departamento de Urbanismo

LICENCIA DE APERTURA CAMBIO DE TITULARIDAD

SELLO
REGISTRO DE
ENTRADA DE
DOCUMENTOS

TITULAR DE LA LICENCIA:

Vers. 2.1 – 02/09/2009

NOMBRE:			
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			
Nº LICENCIA:		EXPEDIENTE:	EXPEDIENTE

PRESENTADOR: (presenta el TITULAR DE LA LICENCIA; no hace falta rellenar este apartado. En otro caso el Ayuntamiento se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno)

NOMBRE:			
APELLIDOS:			
DOMICILIO:			
CP:		POBLACIÓN:	
CIF / NIF:		TELÉFONOS:	
EMAIL:			

CAMBIO DE TITULARIDAD. NUEVO TITULAR:

NOMBRE:			
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			
DOMICILIO:			
CP:		POBLACIÓN:	
CIF / NIF:		TELÉFONOS:	
EMAIL:			

FECHA Y FIRMA:

ESPACIO RESERVADO (no escribir):

VISA
PREVIA

SELLO PROCESO
DEPARTAMENTO

