



Datos del solicitante:

Nombre y apellidos
Razón Social

N.I.F.
C.I.F.

Representado/o por (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

Nombre y apellidos
Razón Social

N.I.F.
C.I.F.

En calidad de:

Datos a efectos de recepción de notificaciones y/o comunicaciones:

Nombre y apellidos
Razón Social

N.I.F.
C.I.F.

C./Plaza/Avda.

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo electrónico

Fax

Expongo:

Que desea proceder al **CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE OBRAS** bajo expediente nº otorgada para la construcción de y situada en para que la misma figure a nombre de de conformidad con la siguiente documentación adjunta aportada:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | 1.- COPIA SIMPLE DE LA ESCRITURA DE CESIÓN DE DERECHOS. |
| ☐ | 2.- ACTA VISADA POR EL COLEGIO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE DEL ESTADO CONSTRUCTIVO DE LA EDIFICACIÓN SUSCRITA DE CONFORMIDAD POR AMBAS PARTES. |
| ☐ | 3.- EN SU CASO, HOJA DE DIRECCIÓN DE OBRAS DEL ARQUITECTO Y APAREJADOR. |

Por todo ello **SOLICITO**, previo abono de los derechos que correspondan, el preceptivo cambio de titularidad de la Licencia Municipal de Obras.

En la **Villa de Fargas**, a.....de de.....

Firma del Solicitante.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE FARGAS