



AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ

CONCEJALÍA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Teléfonos: 928 52 12 00

Fax: 928 52 00 25

ayuntamiento@sanbartolome.org

AL SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ (LANZAROTE).

1. INTERESADO:

- Apellidos / Nombre: _____
- DNI. / NIF. _____ Teléfono: _____
- Dirección: _____
- Localidad: _____ Código Postal: _____
- Provincia: _____
- En nombre y representación de: _____
- DNI. / NIF. _____

2. MEDIOS PREFERENTES DE NOTIFICACIÓN:

- Mensajero. _____
- Comparecencia en este Ayuntamiento _____
- Correo Certificado: _____
- Al nº de Fax: _____

3. SOLICITA CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD:

Actividad: _____

Emplazada en _____

Titular: _____

EL ANTIGUO TITULAR ESTÁ DE ACUERDO CON EL CAMBIO DE TITULARIDAD Y FIRMA ABAJO

Teniendo este escrito por presentado y admitido, tenga a bien ordenar me sea admitido a trámite y en su día darme noticia expresa de lo interesado.

En San Bartolomé a ____ de _____ de 2007

El / La Interesada:

El / La Antigo Titular:

Fdo. _____

Fdo. _____

• *Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados en esta instancia son ciertos.*