

MODELO DE COMUNICACIÓN DE MODIFICACIONES DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

Ayuntamiento de FORADADA DEL TOSCAR

Datos del Interesado (Titular Actual)

Tipo de persona	NIF/CIF	Razón Social (si es Jurídica)
Física / Jurídica		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Datos del Representante

Tipo de persona	NIF/CIF	Razón Social (si es Jurídica)
Física / Jurídica		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Poder de representación que ostenta	[Indicar el tipo de poder: Notarial, Convenio, etc.]	

Datos a Efectos de Notificaciones

Medio de Notificación	<input type="checkbox"/> Electrónica (Email) ⁷ <input type="checkbox"/> Postal
Email Electrónica	
Móvil	
País	
Provincia	
Municipio	
Núcleo diseminado	
Código Postal	
Tipo Vía	

Dirección	
Número/Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra	

Antecedentes

Campo	
Expediente	[Indicar número de expediente anterior si aplica]

Datos de la Actividad (Licencia Objeto de Modificación)

Tipo de actividad	Código IAE	Nombre/Rótulo Comercial	Inicio previsto de actividad	Aforo	Licencia urbanística
Descripción de la Actividad				Observaciones	
[Descripción detallada de la actividad y clasificación ambiental si aplica]				[Otras referencias, ej. REGA]	
Localización (Polígono/Parcela/Otros)			Referencia Catastral		

Causa de la Modificación

Marcar la casilla que corresponda:

- **Cambio de Titular** ¹⁶
 - **Datos del Nuevo Titular:**
 - Tipo de persona: Física / Jurídica
 - Nombre / Razón Social:
 - Apellidos:
 - Medio de Notificación:
 - Dirección de Notificación:
- **Baja/Renuncia**
- **Prórroga/Renovación**
 - Nuevo plazo:
- **Otras Modificaciones**
 - Indicar cuáles:
- **Observaciones:**

✓ Documentación Obligatoria

- **Datos de Identificación**

- **Otros documentos:** [Dejar espacio para indicar otros documentos requeridos según la modificación]
-

Protección de Datos y Consentimiento

- **Información básica sobre protección de datos:**
 - **Responsable:** Ayuntamiento de Foradada del Toscar
 - **Finalidad:** Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
 - [He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados...]
- **PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

Firma del Solicitante/Representante