



REGISTRE GENERAL D'ENTRADA		CODI
Número:	Data:	

SA4

COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ D'ACTIVITAT

ANTERIOR TITULAR	NOM:		NIF:	TEL:
	DOMICILI:		MUNICIPI:	CP:
	INSCRIPCIÓ REGISTRAL			
	REGISTRE:	OFICINA	INSCRIPCIÓ	
	REPRESENTANT:			
	NOM:		NIF:	TEL:
	DOMICILI:		MUNICIPI:	CP:
TÍTOL				
NATURALES:	DATA:	NOM FEDETARI:	FUNCIÓ FEDETARI:	NUM. PROTOCOL:

NOU TITULAR	SOL LICITANT			
	NOM:		NIF:	TEL:
	DOMICILI:		MUNICIPI:	CP:
	INSCRIPCIÓ REGISTRAL			
	REGISTRE:	OFICINA	INSCRIPCIÓ	
	REPRESENTANT:			
	NOM:		NIF:	TEL:
DOMICILI:		MUNICIPI:	CP:	
TÍTOL				
NATURALES:	DATA:	NOM FEDETARI:	FUNCIÓ FEDETARI:	NUM. PROTOCOL:

ACTIVITAT

DENOMINACIÓ ACTIVITAT:	
EMPLAÇAMENT ACTIVITAT:	
Referència Cadastral:	Localització:
LLICENCIA O COMUNICACIÓ TRANSFERIDA:	
Data d'atorgament:	Òrgan atorgant:

PETICIÓ

El sol·licitant dalt referenciat demana a l'Ajuntament que es tingui per comunicada la transmissió del títol legitimador de l'activitat que també s'expressa, i que es liquidin les quotes i ingressos a compte dels tributs meritats en raó de l'activitat o de les activitats connexes.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA:

- Certificat sobre inscripció de la persona jurídica en registre públic (mercantil, d'associacions...) o escriptura pública de constitució o transformació.
 Poder del representant.
 Còpia de llicència o comunicació ambiental.

LLOC: BERGA	DATA:
-----------------------	-------

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT O
REPRESENTANT:SIGNATURA DE L'ANTERIOR TITULAR
O REPRESENTANT: