



CAMBIO DE TITULARIDAD
ó CESE DE ACTIVIDAD

Plaza Picasso, 1 - Buitrago del Lozoya - 28730 - Madrid | Tel. 918 680 056 | e-mail: secretariaalcaldia@buitrago.org

INTERESADO: NOMBRE, APELLIDOS, DNI, TELÉFONO (S), DOMICILIO NOTIFICACIONES, Nº, PISO, LOCALIDAD, CP, E-MAIL

REPRESENTANTE: NOMBRE, APELLIDOS, DNI, TELÉFONO (S), DOMICILIO NOTIFICACIONES, Nº, PISO, LOCALIDAD, CP, E-MAIL

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero

NOTIFICACIÓN: Si, deseo recibir información, Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas, De este asunto, De todos mis asuntos

DATOS: NOMBRE COMERCIAL, ACTIVIDAD, EPÍGRAFE I.A.E., CALLE, Nº, PISO, REFERENCIA CATASTRAL

CAMBIO DE TITULARIDAD

El /los abajo firmante/s, notifican al Ayuntamiento que se ha procedido a la transmisión de la licencia urbanística vigente arriba consignada, que se ha venido desarrollando por..... y que a partir de la fecha ..... será desarrollada por.....

En Buitrago del Lozoya, a .....de..... de 202.....

Firma del ANTIGUO TITULAR

Firma del NUEVO TITULAR

Empty box for signature of old holder

Empty box for signature of new holder

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Checklist: FOTOCOPIA DE LA LICENCIA EN VIGOR, FOTOCOPIA DEL NIF DEL ANTIGUO TITULAR, FOTOCOPIA DEL NIF DEL NUEVO TITULAR, ALTA EN EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES DEL NUEVO TITULAR, OTROS

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE BUITRAGO DEL LOZOYA (MADRID)

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@buitrago.org



**CESE DE ACTIVIDAD**

El abajo firmante, notifica al Ayuntamiento que se ha procedido al CESE de la actividad arriba consignada, que se ha venido desarrollando por ..... con fecha .....

En Buitrago del Lozoya, a .....de..... de 202.....

Firma del TITULAR

Lea atentamente la información básica que se encuentra a continuación y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

FOTOCOPIA DE LA LICENCIA EN VIGOR
FOTOCOPIA DEL NIF DEL TITULAR
OTROS

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Tratamiento</b>	Registro de Entrada/Salida. Servicios Generales y Urbanismo.
<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Buitrago del Lozoya
<b>Finalidad</b>	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de la solicitud, y en la tramitación de la misma hasta la obtención o denegación de la licencia solicitada.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento Obligación Legal e interés público: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Real Decreto Legislativo 7/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Suelo y Rehabilitación Urbana, y resto de legislación aplicable
<b>Destinatarios</b>	Urbanismo y secretaria. No se prevé cesión a terceros.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web <a href="https://www.buitrago.org/">https://www.buitrago.org/</a>

**AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL**

**CAMBIO TITULARIDAD**

TASA

**IMPORTE TOTAL**

Para cumplimentar los importes puede hacer uso de la herramienta disponible en la web municipal para el cálculo de la Autoliquidación.

**TASA**

Cambio de Titularidad..... **100,00 euros.**

**La comunicación del Cese de Actividad no devengará tasa.**

EL IMPORTE SE DEBERÁ INGRESAR EN LA CUENTA BANCARIA **ES42 2100 2189 2713 0007 5593** CON EL CONCEPTO DE **“CAMB.TIT. y el NOMBRE DEL INTERESADO que figura en la solicitud”**.