



AYUNTAMIENTO DE LA MUY NOBLE VILLA DE ANDORRA

**COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD EMPRESARIAL**

**Titular y transmitente de la actividad**

Nombre y apellidos		D.N.I.	
Domicilio a efectos de notificaciones		Número	
Municipio	C.P.	Correo electrónico	Teléfono

**Adquiriente de la actividad**

Nombre y apellidos		D.N.I.	
Domicilio a efectos de notificaciones		Número	
Municipio	C.P.	Correo electrónico	Teléfono

Las partes intervinientes COMUNICAN AL AYUNTAMIENTO DE ANDORRA (TERUEL), el cambio de titularidad, a favor de la persona adquiriente, de la autorización de licencia, permiso o cualquier otro trámite que en derecho corresponda en base a los datos que se indican a continuación:

Actividad
Emplazamiento

Que D. \_\_\_\_\_, transmite a D. \_\_\_\_\_ dicha habilitación administrativa para el ejercicio de la actividad y renuncia en su favor a todos los derechos y deberes que se deriven de la misma.

Que D. \_\_\_\_\_, en su calidad de adquiriente, acepta subrogarse en todos los derechos y deberes derivados de la reiterada habilitación administrativa y asume expresamente las condiciones impuestas en la misma y aquellas otras que establezcan las disposiciones normativas aplicables.

Andorra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL TRANSMITENTE

EL ADQUIRIENTE