



EXCMO. E ILMO. AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

INDUSTRIAS Y ACTIVIDADES

PUEDE RELLENAR ESTE IMPRESO EN PANTALLA E IMPRIMIRLO

MOTIVOS DE LA SOLICITUD						
ALTA	<input type="checkbox"/> Nueva apertura <input type="checkbox"/> Cambio titular <input type="checkbox"/> Ampliación (1)	¿LLEVA OBRA?		BAJA	<input type="checkbox"/> Baja definitiva <input type="checkbox"/> Anulación licencia en trámite	<input type="checkbox"/> Cambio de uso
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Obra mayor <input type="checkbox"/> Obra menor	<input type="checkbox"/> NO			

SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
	DOMICILIO	TELEFONO
REPRESENTADO	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	D.N.I. o N.I.F.
	DOMICILIO SOCIAL	TELEFONO

DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD		
Actividad: .....		
Emplazamiento: Calle..... Nº ..... Piso ..... Local .....		
EPIGRAFE/S FISCAL/ES	Superficie planta baja: ..... m5	
	Superficie otra planta: ..... m5	
	Total m5 local:	

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

ALTA	ACTIVIDAD INOCUA	<input type="checkbox"/> Licencia obras adaptación local o copia de solicitud. <input type="checkbox"/> Plano de planta escala 1:100 ó 1:50. <input type="checkbox"/> Croquis de situación.  (Copia escritura constitución sociedad.)	CAMBIO DE USO	<input type="checkbox"/> Planos de planta actual y reformada, señalando superficie cambio de uso (escala 1:100). <input type="checkbox"/> Plano de situación con referencia a portal, escalera y cuatro calles. <input type="checkbox"/> Alturas de suelo a techo. <input type="checkbox"/> Declaración jurada de que la actividad no se va a realizar en vivienda de protección oficial. <input type="checkbox"/> Acuerdo favorable de la comunidad.		
	ACTIVIDAD CALIFICADA	<input type="checkbox"/> Licencia obras adaptación local o copia solicitud. <input type="checkbox"/> Proyecto técnico por triplicado. <input type="checkbox"/> Relación linderos del local (nombre, dirección y teléfono). <input type="checkbox"/> (Copia escritura constitución sociedad.)		LIQUIDACION PROVISIONAL  <table border="1"> <tr> <td>EL CAJERO</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Fecha .....</td> </tr> </table>	EL CAJERO	TOTAL
EL CAJERO	TOTAL					
	Fecha .....					
BAJA		<input type="checkbox"/> Licencia de apertura.				
CAMBIO TITULARIDAD		Firma reconocida anterior titular. (Copia escritura constitución Sociedad)		DILIGENCIA REGISTRO ENTRADA Solicitud completa <input type="checkbox"/> Solicitud incompleta <input type="checkbox"/> (*) (*) Se advierte al solicitante que dispone de 10 días para completarla adjuntando los documentos no aportados, en caso de no presentar los mismos en el plazo indicado se archivará sin más trámite (artículo 71 I.P.A.)		

El firmante solicita le sea atendida su solicitud, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

EL SOLICITANTE

MOSTOLES, ..... de ..... de .....

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES



EXCMO. E ILMO. AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

INDUSTRIAS Y ACTIVIDADES

PUEDA RELLENAR ESTE IMPRESO EN PANTALLA E IMPRIMIRLO

MOTIVOS DE LA SOLICITUD						
ALTA	<input type="checkbox"/> Nueva apertura <input type="checkbox"/> Cambio titular <input type="checkbox"/> Ampliación (1)	¿LLEVA OBRA?		BAJA	<input type="checkbox"/> Baja definitiva <input type="checkbox"/> Anulación licencia en trámite	<input type="checkbox"/> Cambio de uso
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Obra mayor <input type="checkbox"/> Obra menor	<input type="checkbox"/> NO			

TALON DE CARGO

SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
	DOMICILIO	TELEFONO
REPRESENTADO	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	D.N.I. o N.I.F.
	DOMICILIO SOCIAL	TELEFONO

DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD		
Actividad: .....		
Emplazamiento: Calle..... Nº ..... Piso ..... Local .....		
EPIGRAFE/S FISCAL/ES	Superficie planta baja: ..... m5	
	Superficie otra planta: ..... m5	
	Total m5 local:	

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

ALTA	ACTIVIDAD INOCUA	<input type="checkbox"/> Licencia obras adaptación local o copia de solicitud. <input type="checkbox"/> Plano de planta escala 1:100 ó 1:50. <input type="checkbox"/> Croquis de situación.  (Copia escritura constitución sociedad.)	CAMBIO DE USO	<input type="checkbox"/> Planos de planta actual y reformada, señalando superficie cambio de uso (escala 1:100). <input type="checkbox"/> Plano de situación con referencia a portal, escalera y cuatro calles. <input type="checkbox"/> Alturas de suelo a techo. <input type="checkbox"/> Declaración jurada de que la actividad no se va a realizar en vivienda de protección oficial. <input type="checkbox"/> Acuerdo favorable de la comunidad.				
	ACTIVIDAD CALIFICADA	<input type="checkbox"/> Licencia obras adaptación local o copia solicitud. <input type="checkbox"/> Proyecto técnico por triplicado. <input type="checkbox"/> Relación linderos del local (nombre, dirección y teléfono).  (Copia escritura constitución sociedad.)		LIQUIDACION PROVISIONAL				
BAJA		<input type="checkbox"/> Licencia de apertura.		<table border="1"> <tr> <td>EL CAJERO</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Fecha .....</td> </tr> </table>	EL CAJERO	TOTAL		Fecha .....
EL CAJERO	TOTAL							
	Fecha .....							
CAMBIO TITULARIDAD		Firma reconocida anterior titular. (Copia escritura constitución Sociedad)		DILIGENCIA REGISTRO ENTRADA Solicitud completa <input type="checkbox"/> Solicitud incompleta <input type="checkbox"/> (*) (*) Se advierte al solicitante que dispone de 10 días para completarla adjuntando los documentos no aportados, en caso de no presentar los mismos en el plazo indicado se archivará sin más trámite (artículo 71 I.P.A.)				

El firmante solicita le sea atendida su solicitud, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

EL SOLICITANTE

MOSTOLES, ..... de ..... de .....

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

- (1) Señalar motivo:
- Ejercicio actividad complementaria.
  - Extensión superficie total.
  - Ampliación elementos industriales.

MOTIVOS DE LA SOLICITUD						
ALTA	<input type="checkbox"/> Nueva apertura <input type="checkbox"/> Cambio titular <input type="checkbox"/> Ampliación (1)	¿LLEVA OBRA?		BAJA	<input type="checkbox"/> Baja definitiva <input type="checkbox"/> Anulación licencia en trámite	<input type="checkbox"/> Cambio de uso
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Obra mayor <input type="checkbox"/> Obra menor	<input type="checkbox"/> NO			

**CARTA DE PAGO  
Y  
RESGUARDO DE SOLICITUD**

SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
	DOMICILIO	TELEFONO
REPRESENTADO	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	D.N.I. o N.I.F.
	DOMICILIO SOCIAL	TELEFONO

DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD		
Actividad: .....		
Emplazamiento: Calle..... Nº..... Piso..... Local.....		
EPIGRAFE/S FISCAL/ES	Superficie planta baja: ..... m5	
	Superficie otra planta: ..... m5	
	Total m5 local:	

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA**

ALTA	ACTIVIDAD INOCUA	<input type="checkbox"/> Licencia obras adaptación local o copia de solicitud. <input type="checkbox"/> Plano de planta escala 1:100 ó 1:50. <input type="checkbox"/> Croquis de situación.  (Copia escritura constitución sociedad.)	CAMBIO DE USO	<input type="checkbox"/> Planos de planta actual y reformada, señalando superficie cambio de uso (escala 1:100). <input type="checkbox"/> Plano de situación con referencia a portal, escalera y cuatro calles. <input type="checkbox"/> Alturas de suelo a techo. <input type="checkbox"/> Declaración jurada de que la actividad no se va a realizar en vivienda de protección oficial. <input type="checkbox"/> Acuerdo favorable de la comunidad.		
	ACTIVIDAD CALIFICADA	<input type="checkbox"/> Licencia obras adaptación local o copia solicitud. <input type="checkbox"/> Proyecto técnico por triplicado. <input type="checkbox"/> Relación linderos del local (nombre, dirección y teléfono). (Copia escritura constitución sociedad.)		<b>LIQUIDACION PROVISIONAL</b>  <table border="1"> <tr> <td>EL CAJERO</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Fecha .....</td> </tr> </table>	EL CAJERO	TOTAL
EL CAJERO	TOTAL					
	Fecha .....					
BAJA		<input type="checkbox"/> Licencia de apertura.				
CAMBIO TITULARIDAD		Firma reconocida anterior titular. (Copia escritura constitución Sociedad)	<b>DILIGENCIA REGISTRO ENTRADA</b>  Solicitud completa <input type="checkbox"/> Solicitud incompleta <input type="checkbox"/> (*) (*) Se advierte al solicitante que dispone de 10 días para completarla adjuntando los documentos no aportados, en caso de no presentar los mismos en el plazo indicado se archivará sin más trámite (artículo 71 I.P.A.)			

El firmante solicita le sea atendida su solicitud, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

EL SOLICITANTE

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

MOSTOLES, ..... de ..... de .....

- (1) Señalar motivo:
- Ejercicio actividad complementaria.
  - Extensión superficie total.
  - Ampliación elementos industriales.

## **NEGOCIADO DE INDUSTRIAS Y ACTIVIDADES**

Edificio de Juzgados, c/ Independencia, 12, telf.: 664.75.64.

### **CAMBIOS DE TITULARIDAD DE LICENCIAS DE APERTURA DE ACTIVIDADES QUE NO HAN SUFRIDO NINGUNA TRANSFORMACION O MODIFICACION CON RESPECTO A LA LICENCIA DE APERTURA ORIGINAL.**

Existen dos tipos de tramitaciones para realizar cambios de titularidad de Licencias de Apertura que se indican a continuación. **Asegúrese de cual es el trámite que le afecta a su actividad. (1)**

#### **SISTEMA NORMAL**

Afectará a Fábricas, industrias situadas en Polígonos Industriales, Areas de influencia de carreteras, caminos o veredas, en suelo urbanizable o en suelo no urbanizable, actividades reguladas por el Reglamento General de Policía de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas (bares, cafeterías, restaurantes, tabernas, discotecas, salones recreativos, bingos, cines, gimnasios, etc...) y en general cualquier otra actividad que por sus especiales circunstancias o características requieren de inspección técnica, sanitaria o jurídica.

Esta tramitación lleva consigo el abono de unas tasas que variarán según las Ordenanzas Fiscales vigentes en cada momento. Podrá Vd. Solicitar información acerca de las tasas en el teléfono 664.75.00 Ext. 2524, Negociado de Rentas y Exacciones.

Deberá formular la solicitud en el impreso oficial que a tal efecto le entregarán en Información, y adjuntará la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o Permiso de Residencia.
- Autorización de transmisión firmada por el anterior titular. Esta autorización deberá estar **autenticada**.
- Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, Contrato de Constitución de la Sociedad Civil o Comunidad de Bienes o Estatutos de Fundación para entidades jurídicas.

#### **SISTEMA ABREVIADO**

El sistema abreviado en los Cambios de Titularidad se realiza para aquellas actividades inocuas y las incluidas en el Reglamento de Actividades Molestas Insalubres, Nocivas y Peligrosas que se prevén no van a producir molestias al vecindario o perjuicios al medio ambiente y que en cualquier caso no necesita de inspección técnica, sanitaria o jurídica.

Deberá **comparecer personalmente** el nuevo titular o mediante representación válida, acompañando la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o Permiso de Residencia.
- Autorización de transmisión firmada por el anterior titular. Esta autorización deberá estar **autenticada**.
- Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, Contrato de Constitución de la Sociedad Civil o Comunidad de Bienes o Estatutos de Fundación para entidades jurídicas.

La autorización se concede en el momento y el procedimiento es totalmente **gratuito**.

(1) La relación de actividades que se transmiten por sistema Normal o Abreviado fue aprobada por la Comisión de Gobierno Municipal en su sesión celebrada el día 26 de Diciembre de 1.991.

**AUTORIZACION DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE  
LICENCIA MUNICIPAL DE APERTURA**

Yo, D<sup>(a)</sup> (1) \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_,  
C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_,  
representado por D<sup>(a)</sup> (2) \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ y N.I.F. \_\_\_\_\_, por medio  
del presente documento autorizo a D<sup>(a)</sup> (3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ provincia de  
\_\_\_\_\_, C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
y N.I.F. \_\_\_\_\_, a obtener **la transmisión** de mi **LICENCIA MUNICIPAL  
DE APERTURA** de la actividad de (4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
sita en la C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de esta  
localidad y que fue concedida según el expediente (5) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Móstoles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_  
(Firma del Transmitente)

**NOTA:** La firma del transmitente debe estar autenticada por Notario,  
Entidad Bancaria, Organismo Oficial, etc... que garantice suficientemente la  
legitimidad de la misma, sin cuyo requisito este documento carecerá de validez

- (1) Indíquese los datos del antiguo titular.
- (2) Datos del representante del antiguo titular.
- (3) Datos del nuevo titular.
- (4) Actividad que figura en el impreso de licencia.
- (5) Expediente que figura en el impreso de licencia.