

	<b>DECRETO:</b>  <b>REGÍSTRESE Y AL SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y DISCIPLINA DE ACTIVIDADES Y PONENCIA TECNICA</b> <b>El Director de la Oficina de Gobierno Municipal,</b>	ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO ENTRADA

PARA QUE PRODUZCA EFECTOS JURIDICOS ESTE DOCUMENTO DEBERÁ ESTAR CUMPLIMENTADO DE MANERA COMPLETA Y DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADO DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN EL MISMO.

## COMUNICACIÓN DE SUBROGACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

FECHA:													
Número de Expediente del Anterior Titular													
<b>1. DATOS DEL/DE LA NUEVO TITULAR SOLICITANTE DE LA LICENCIA</b>													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico									
<b>2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)</b>													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico									
Nº protocolo/año del poder de representación notarial													
<b>3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b> (Rellenar solo si no coincide con los del/de la declarante o representante)													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
<b>4. DATOS DEL/DE LA TITULAR ANTERIOR SOLICITANTE DE LA LICENCIA</b>													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico									
<b>5. EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD</b>													
ACTIVIDAD													
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso													
Dirección												Nº/Portal/Bloque/puerta	
<b>6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL</b>													
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)													
Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección													
<input type="checkbox"/> Nivel 1				<input type="checkbox"/> Nivel 2				<input type="checkbox"/> Nivel 3					

## 7. COMUNICACIÓN.

La personas abajo firmantes manifiestan bajo su exclusiva responsabilidad lo siguiente:

1. Que el/la anterior titular, indicado en la presente comunicación, cede los derechos y obligaciones derivados del procedimiento de solicitud de licencia de actividad -expediente referenciado anteriormente-, al/la nuevo/a titular indicado asimismo en esta comunicación.
2. Que el/la nuevo/a titular interesado/a en la obtención de la licencia de actividad solicitada se subroga en los derechos y obligaciones del/la transmitente, y declara que es conocedor/a de que en el caso de que la licencia estuviese sujeta a algún condicionante de carácter personal para su concesión la administración otorgante podrá denegarla sin que ello implique derecho a exigir indemnización.
3. Que el/la nuevo/a titular solicitante es conocedor/a y sabedor/a que, de tratarse de una licencia provisional, por interés público o anticipada a la gestión o la urbanización, deberá previamente obtener resolución favorable a su nombre por parte de la administración sobre tal carácter de la licencia, su denegación implicará la imposibilidad de continuar con el procedimiento de solicitud de licencia de actividad, o de obra y actividad, en su caso.

Titular anterior	Nuevo/a titular
Nombre DNI	Nombre DNI

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 (DOUE nº 119, 4-mayo-2016), que regula el tratamiento y libre circulación de datos personales, le informo que: Los datos facilitados se incorporarán a un Registro de Actividades de Tratamiento. Que el responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Murcia, Plaza Glorieta de España, nº 1, 30004-Murcia, 968-358400, [dpd@ayto-murcia.es](mailto:dpd@ayto-murcia.es). 3.- Que tendrán como finalidad la tramitación de procedimientos relativos al ejercicio de actividades sometidas a Instrumento de Intervención Habilitante. Que se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que establezca la Ley. Que su legitimación viene determinada por el ejercicio del poder público municipal en materia de actividades. Que sus datos no se cederán a terceros salvo obligación legal. Que tiene derecho a solicitar el acceso a los datos personales, su rectificación o supresión, a limitar su tratamiento, a oponerse al tratamiento, y a la portabilidad de los datos. Como información adicional puede consultar el Portal de Transparencia [www.murcia.es](http://www.murcia.es), y el Portal de AEPD [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

**EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA.**