

**PUB I 001 C SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD, CESE, PERMUTA O TRASPASO DEL PUESTO DEL MERCADO DE ABASTOS**

**DATOS PERSONALES (\*)**

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio	Localidad	C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

**EXPONGO**

QUE SIENDO TITULAR DEL PUESTO N°

EN RÉGIMEN DE:

Concesión

Anual

**SOLICITO**

CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE

CESE CON EFECTOS DEL DÍA (dd/mm/aaaa)

PERMUTA CON EL N°

TRASPASO A D./Dª

**AUTORIZACIÓN**

El/la declarante, a efectos de la normativa sobre la protección de datos de carácter personal, AUTORIZA al Ayuntamiento de Alzira para que pueda comprobar de otras administraciones públicas la información relativa a los datos declarados y de toda aquella que se necesite para la tramitación y la resolución del expediente.

SÍ  NO

<p><b>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD</b></p> <p><u>SI EL SOLICITANTE ES UNA ENTIDAD:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de la escritura de constitución.</p>	<p><b>FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE</b></p> <p>Alzira, a                    de                    de 20</p>
---	---

(\*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

PUB I 001 C **SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD, CESE, PERMUTA O TRASPASO DEL PUESTO DEL MERCADO DE ABASTOS**

<b>DATOS PERSONALES (*)</b>			
Nombre y apellidos	DNI/CIF		
En representación de	DNI/CIF		
Domicilio	Localidad	C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

**EXPONGO**

QUE SIENDO TITULAR DEL PUESTO N°

EN RÉGIMEN DE:

Concesión

Anual

**SOLICITO**

CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE

CESE CON EFECTOS DEL DÍA (dd/mm/aaaa)

PERMUTA CON EL N°

TRASPASO A D./Dª

**AUTORIZACIÓN**

El/la declarante, a efectos de la normativa sobre la protección de datos de carácter personal, AUTORIZA al Ayuntamiento de Alzira para que pueda comprobar de otras administraciones públicas la información relativa a los datos declarados y de toda aquella que se necesite para la tramitación y la resolución del expediente.

SÍ  NO

<b>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	<b>FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>
<p><u>SI EL SOLICITANTE ES UNA ENTIDAD:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de la escritura de constitución.</p>	<p>Alzira, a _____ de _____ de 20__</p>