



AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ

CONCEJALÍA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Teléfonos: 928 52 12 00

Fax: 928 52 00 25

<http://www.sanbartolome.es>

AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ
(LANZAROTE)

1. INTERESADO

- Apellidos / Nombre: _____
- DNI / NIF: _____ Teléfono: _____
- Dirección: _____
- Localidad: _____ Código Postal: _____
- Provincia: _____
- En nombre y representación de: _____
- DNI / NIF: _____

2. MEDIOS PREFERENTES DE NOTIFICACIÓN:

- Mensajero:
- Comparecencia en este Ayuntamiento:
- Correo Certificado:
- Al nº de fax:

3. SOLICITA CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD:

Actividad: _____

Emplazada en: _____

Titular: _____

Teniendo este escrito por presentado y admitido, tenga a bien ordenar me sea admitido a trámite y en su día dame noticia expresa de lo interesado.

En San Bartolomé, a ____ de ____ de ____

El / La interesado/a:

Fdo.

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados en esta instancia son ciertos.