



DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:
DOMICILIO:			Nº:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:
DOMICILIO:			Nº:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
EXPONE:			
<p>1º. Que soy <u>propietari@/arrendatari@</u> de un local situado en la C/ _____, Nº _____, de este Municipio, cuya puerta tiene una longitud de _____ metros, para el cual se solicitó Licencia Municipal de Vado, fue concedida con el Nº _____.</p> <p>2º. Que el <u>dominio/la titularidad</u> del local han sido transferidos/s a D. _____, con D.N.I. /C.I.F. Nº _____, con domicilio en la C/ _____, Nº _____, de _____.</p>			
SOLICITA:			
<p>Que previo los trámites que procedan, se adopte resolución autorizando el cambio de titularidad de la Licencia Municipal de Vado en cuestión, a favor de la persona que ostenta en el actualidad la titularidad, a cuyo fin se adjunta la documentación correspondiente.</p>			

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

Los datos personales serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Telde y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE



DOCUMENTACIÓN GENERAL:

- Fotocopia autenticada del D.N.I. o N.I.E. del/de la solicitante y/o de su representante (acreditar la representación por cualquier medio valido en derecho (copia poder notarial, comparecencia apud acta, documento privado) y copia de la escritura pública de constitución de dicha sociedad).
- Documento acreditativo de la titularidad o derecho de uso del mismo (titulo de propiedad o contrato de arrendamiento del loca)l. En caso de tratarse de una comunidad de propietarios, certificado acreditativo de quién ostenta la presidencia de la comunidad mediante la presentación compulsada del Libro de actas, del acuerdo donde conste el nombramiento del actual presidente.
- Declaración responsable, suscrita por el solicitante, donde señale el número de vehículos a estacionar dentro del inmueble con señalamiento de que el espacio destinado a ello no tiene otro fin.
- Fotografía en color tamaño 13/18 centímetros de la fachada del inmueble o local para el que solicita el vado, así como del estado o situación de la acera en el punto de acceso de los vehículos.
- Fotocopia compulsada de la licencia de Primera Ocupación del inmueble o certificación, en su caso, de antigüedad de más de 10 años del inmueble.
- Fotocopia del Recibo del Impuesto sobre Bienes Inmuebles o solicitud del Alta en el mismo (Modelo 902).
- Fotocopia del recibo de la Tasa correspondiente al último ejercicio acreditativo de su pago.

GARAJE PÚBLICO O PRIVADO MÍNIMO CUATRO VEHÍCULOS:

- Fotocopia de la Licencia de funcionamiento de la actividad, en caso de tratarse de un local que se destinará a garaje público o privado que puedan albergar un mínimo de cuatro vehículos.

PARA LOCALES DONDE SE DESARROLLA OTRO TIPO DE ACTIVIDAD:

- Fotocopia de la Licencia de Actividad concedida por el Ayuntamiento y acta de comprobación favorable o en su caso certificado final de instalación presentado en los vados industriales, comerciales y de servicios.



DATOS DEL/DE LA AUTORIZANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF
DOMICILIO:			Nº:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
DATOS DEL/DE LA AUTORIZADO/A			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:
DOMICILIO:			Nº:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
PARA:			
Que efectúe el CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE VADO PERMANENTE Nº _____, sito en la C/ _____, Nº _____, de esta localidad.			
DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE:			
<ul style="list-style-type: none">Copia del DNI / NIE / Pasaporte / CIF de/la autorizante y del/la autorizado/a.			

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DEL/DE LA AUTORIZANTE

FIRMA DEL/DE LA AUTORIZADO/A