



AYUNTAMIENTO
ALDEALENGUA DE PEDRAZA

Plaza Campillo, nº 1 C.P.: 40162 (Segovia)
ayuntaldealengua@hotmail.com

Teléfono y fax: 921 50 61 29

C.I.F.: P4000700G

**COMUNICACIÓN TRANSMISIÓN ACTIVIDAD
QUE CUENTA CON LICENCIA AMBIENTAL Y LICENCIA DE APERTURA**

- DATOS DEL TRANSMISOR

D. _____, con N.I.F. / C.I.F. _____ y
domicilio en C/ _____, C.P.
_____, Localidad _____, teléfono _____, en
nombre y representación _____.

- DATOS DEL ADQUIRENTE

D. _____, con N.I.F. / C.I.F. _____ y
domicilio en C/ _____, C.P.
_____, Localidad _____, teléfono _____, en
nombre y representación _____.

A efecto de que este Ayuntamiento tome cuenta del cambio de titularidad de la licencia ambiental y de la licencia de apertura, **COMUNICAN LA TRANSMISIÓN** de la

ACTIVIDAD DE: _____, UBICADA

EN: _____.

En _____, a _____.

EL TRANSMISOR,

EL ADQUIRENTE,

Fdo.: _____.

Fdo.: _____.

SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA DE PEDRAZA.



AYUNTAMIENTO
ALDEALENGUA DE PEDRAZA

Plaza Campillo, nº 1 C.P.: 40162 (Segovia)
ayuntaldealengua@hotmail.com

Teléfono y fax: 921 50 61 29

C.I.F.: P4000700G

COMUNICACIÓN TRANSMISIÓN ACTIVIDAD
SUJETA AL RÉGIMEN DE COMUNICACIÓN

- DATOS DEL TRANSMISOR

D. _____, con N.I.F. / C.I.F. _____ y
domicilio en C/ _____, C.P.
_____, Localidad _____, teléfono _____, en
nombre y representación _____.

- DATOS DEL ADQUIRENTE

D. _____, con N.I.F. / C.I.F. _____ y
domicilio en C/ _____, C.P.
_____, Localidad _____, teléfono _____, en
nombre y representación _____.

COMUNICAN LA TRANSMISIÓN de la

ACTIVIDAD DE: _____, UBICADA

EN: _____.

a efecto de que este Ayuntamiento tome cuenta del cambio de titularidad en el ejercicio de esta actividad sujeta al régimen de comunicación.

En _____, a _____.

EL TRANSMISOR,

EL ADQUIRENTE,

Fdo.: _____.

Fdo.: _____.

SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA DE PEDRAZA.