



ANEXO XII

**COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD SOMETIDA A DECLARACION RESPONSABLE O LICENCIA DE ACTIVIDAD CUYA TRAMITACION ES DE COMPETENCIA MUNICIPAL.**

**1.- DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD.**

DNI, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**2.- DATOS DEL REPRESENTANTE, en su caso.**

DNI.: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nº. Protocolo/ año del poder de representación notarial: \_\_\_\_\_

**3.- DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACION (rellenar solo si no coinciden con los del titular de la actividad ).**

DNI, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**4.- EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD.**

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

En suelo urbano:

Dirección: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Esc/Planta/Piso \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Referencia catastral \_\_\_\_\_

En suelo rural.

Parcela \_\_\_\_\_ Polígono \_\_\_\_\_ Referencia catastral \_\_\_\_\_



**5.- DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD.**

Referencia del Expediente de Licencia Actividad \_\_\_\_\_ o Referencia del Expediente de la Declaración responsable \_\_\_\_\_

**6.- DECLARACION RESPONSABLE.**

**Le comunico que ha partir de la fecha de este escrito se va a producir el cese en el ejercicio de la actividad antes descrita.**

**Lo manifiesto y declaro a los efectos indicados en el presente documento.**

**En Totana, a        de        de 20**

**Fdo. El titular de la actividad**

**D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_**

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TOTANA**

*"De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Totana y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición."*

Plaza de la Constitución, 1. 30850 TOTANA (Murcia). Telf.: 968 41 81 51 Web: [www.totana.es](http://www.totana.es)

NÚM. REGISTRO ENTIDAD: 01300392. C.I.F.: P-3003900-B