



SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA AUTORIZACION DE OCUPACION DE ESPACIO PÚBLICO CON TERRAZA DE HOSTELERIA.

EXPTE. OT _____

D./D.^a _____,
con **DNI/CIF n°** _____, y **Tlf. n°** _____,
y **domicilio** a efectos de notificaciones en _____

representado por _____,
con **DNI n°** _____, ante Ud. comparece y

EXPONE:

Que pretendo el **CAMBIO DE TITULARIDAD** de la autorización de la ocupación del espacio público con una terraza de hostelería para el establecimiento denominado _____ con emplazamiento en _____ de este municipio, que ya dispone de autorización con n° de expediente OT _____.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Que el local para el que solicito la autorización de la ocupación del espacio público con terraza de hostelería dispone del correspondiente titulo habilitante del cual soy titular, siendo la referencia del expediente EA _____ o he presentado la comunicación del cambio de titularidad de la actividad con n° de registro de entrada _____ de fecha _____.
2. Que conozco la Ordenanza Municipal Reguladora de la Instalación de Terrazas de Hostelería en la Vía Pública, publicada en el BORM n° 202, de fecha 02-09-11 y su modificación publicada en el BORM n° 214, de fecha 14-09-13. Y acepto expresamente todas las obligaciones establecidas en la misma, así como aquellas otras que sean exigibles por la legislación que le sea de aplicación.
3. No se han producido modificaciones en las condiciones de otorgamiento de la autorización de ocupación de espacio público con terraza de hostelería.
4. Me comprometo a mantener el Seguro de Responsabilidad Civil en vigor durante el período solicitado, por un valor mínimo de 300.000 euros (150.000 euros por victima).
5. Que **SOY CONSCIENTE** que en caso de incumplimiento de alguno de los apartados anteriores la autorización quedaría sin efecto y daría lugar a responsabilidad administrativa, sin perjuicio de las responsabilidades civiles o penales a que pudiera dar lugar.

Se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del Seguro de Responsabilidad Civil en el que se especifique claramente que cubre la actividad a desarrollar en la Terraza, por un valor mínimo de 300.000 euros (150.000 euros por victima).
- Fotocopia compulsada del Recibo del Seguro de Responsabilidad Civil.

Observaciones: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorización a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de datos de Carácter Personal.

Totana, a _____ de _____ de 20 __

Fdo. D/ D.^a _____

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