



## SOLICITUD CAMBIO TITULARIDAD LICENCIA QUIOSCO

### DATOS DEL INTERESADO

Nombre / Razón social: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
1er Apellido: \_\_\_\_\_ 2do Apellido: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre vía: \_\_\_\_\_ Núm: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
1er Apellido: \_\_\_\_\_ 2do Apellido: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### NOTIFICACIÓN Medio preferente para notificación:

#### Telemático

Información del Servicio de notificaciones electrónicas <https://sede.santacruzdetenerife.es/notificaciones>  
Para descargar la notificación deberá identificarse mediante: Certificado digital o DNI electrónico, Clave PIN o Clave Permanente  
Correo electrónico de aviso para comunicar de la puesta a disposición de la notificación: \_\_\_\_\_

#### Postal

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre vía: \_\_\_\_\_ Núm: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CAMBIO DE TITULARIDAD

Número del quiosco: \_\_\_\_\_  
Ubicación: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos del actual titular: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos del nuevo titular: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN APORTADA

NIF interesado

### En caso de actuar mediante representante:

NIF representante

Documento acreditativo de la representación

### Documentación específica

Acreditación del deceso, incapacidad o jubilación del titular actual por parte de sus herederos. En caso de terceros, el contrato de trabajo que demuestre que lleva al menos un año trabajando en el quiosco como ayudante del titular y la renuncia de todos los herederos

Renuncia del resto de herederos

Libro de familia o documento equivalente

DNI de cada heredero que renuncia al quiosco.

Fotocopia compulsada DNI (titular actual)

Fotocopia compulsada DNI (nuevo titular)

Certificado médico (no padecer enfermedad infecto-contagiosa)

Declaración jurada de no poseer otra instalación o quiosco en explotación, sea o no en vía pública.

Declaración jurada de desempeñar personalmente la actividad solicitada, así como de no ejercer ninguna otra actividad o profesión remunerada.

## FECHA Y FIRMA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Responsable :</b>	Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife
<b>Finalidad :</b>	Gestionar un expediente o una solicitud como interesado o representante
<b>Legitimación :</b>	RGPD, art. 6.1 e) Competencia atribuida por una norma con rango de Ley, entre otras: Ley 7/1985, Bases del Régimen Local. Ley 7/2015, de los municipios de Canarias. Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (...).
<b>Destinatarios :</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos :</b>	Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos como se explica en la información adicional, además no será objeto de decisiones individualizadas automatizadas.
<b>Información adicional:</b>	Para una completa información puede consultar la <a href="#">política de privacidad</a> de este Ayuntamiento donde de forma detallada se describen las circunstancias y condiciones del tratamiento y forma de ejercicio de sus derechos. A su vez puede consultar el <a href="#">Registro de Actividades de Tratamiento</a> de este Ayuntamiento donde encontrará una completa información sobre cada tratamiento en particular. <a href="https://sede.santacruzdetenerife.es/sede/proteccion-de-datos">https://sede.santacruzdetenerife.es/sede/proteccion-de-datos</a>