

Expediente n.º

A rellenar por la Administración

**ACREDITACIÓN DE TRANSMISIÓN DE LICENCIA/DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D. ....

con D.N.I. ....

con domicilio a efectos de notificaciones en .....

.....

Fax.....Teléfono.....

En nombre propio.

En representación de .....

con D.N.I./C.I.F. .... (según queda acreditado con la documentación que aporta)

Titular del establecimiento destinado a .....

....., ubicado en .....

..... según consta en los antecedentes obrantes en el expediente de Licencia de Apertura /Declaración Responsable número.....

cede a D. ....

con D.N.I./C.I.F. .... los derechos relativos de la licencia de apertura del establecimiento citado, a efectos de la tramitación del cambio de titularidad de la misma por el Ayuntamiento de Sevilla.

Sevilla, ..... de ..... de .....

El anterior titular,

Fdo.: .....