



CESIÓN DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

REUNIDOS

De una parte:

D/Dña. _____ con DNI nº _____,
en representación de _____ con CIF/DNI
nº _____ **titular** de la actividad de _____

emplazada en _____
EXP. Nº _____.

De otra parte:

D/Dña. _____ con DNI nº _____,
en representación de _____ con CIF/DNI
nº _____, como **solicitante** de dicha actividad.

Intervienen ambos en su propio nombre y derecho, y con la capacidad y legitimación que recíprocamente se reconocen, libre y espontáneamente convienen en otorgar y formalizar el presente documento de **CESIÓN DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD**, y a tal efecto

EXPONEN:

Que _____, en calidad de titular de la Licencia o autorización municipal para el ejercicio de la actividad mencionada **CEDE** a _____ la titularidad o habilitación de la instalación o actividad descrita.

Y para que conste y surta los efectos oportunos ante el Excmo. Ayuntamiento de Rute, las partes otorgantes en prueba de absoluta conformidad con el presente documento, lo ratifican y firman.

En Rute, a _____, de _____ del año _____.

Fdo. _____ Fdo. _____