



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA

**ANEXO IV**  
**MODELO DE CESIÓN DE DERECHOS DE LICENCIA DE APERTURA**

**CESION DE DERECHOS DE LICENCIA DE APERTURA**

<b>1 DATOS DEL/LA CEDENTE</b>				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ equivalente: o	
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:				
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

<b>2 DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>			
EXPEDIENTE NÚMERO ..... DEL AÑO .....			
ÓRGANO QUE RESOLVIÓ LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA DE APERTURA..... EN FECHA.....			
ESTABLECIMIENTO ..... .....			
ACTIVIDAD AUTORIZADA EN LA LICENCIA DE APERTURA QUE SE TRANSMITE ..... .....			
DIRECCIÓN:		REFERENCIA CATASTRAL:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	C. POSTAL:

<b>3 DATOS DEL/LA CESIONARIO/A</b>				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ equivalente: o	
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:				
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

<b>4 CESIÓN</b>
El/la abajo firmante, identificado/a anteriormente como cedente, en cuanto titular de la Licencia Municipal de Apertura del establecimiento y para la actividad indicados en el apartado 2 del presente documento, CEDE los derechos derivados de dicha Licencia a favor de quien aparece identificado/a más



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA

arriba como cesionario/a, a efectos de la comunicación del Cambio de Titularidad de la misma al Ayuntamiento de Medina Sidonia.

Asimismo, el/la firmante DECLARA que ni la actividad ni las instalaciones del establecimiento han sufrido modificación alguna respecto a lo autorizado en la Licencia Municipal de Apertura.

En ....., a .....de ..... de .....

EL/LA ANTIGUO/A TITULAR (CEDENTE)

Fdo.: .....

CONFORME,  
EL/LA NUEVO/A TITULAR (CESIONARIO/A)

Fdo.: .....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA .**