

| 10. Comunicación de extinción de actividad | | | | | | |
|--|---|----------------|---------------------|--------------------------------|---------------|--|
| Persona interesada | Nombre y apellidos | / denominación | DNI/NIE/NIF | | | |
| Datos representante (si procede) | Nombre y apellidos | | | DNI/NIE/ | | |
| Domicilio a efecto de notificaciones | Calle / Plaza / Partida / Carretera | | | Núm. / Km. | Piso Puerta | |
| | Población | | | Provincia | Código postal | |
| | Teléfono | Fax | Apartado de correos | Correo electró | nico | |
| Datos de la actividad | Descripción de la actividad | | | | | |
| | Emplazamiento del local | | | Referencia catastral del local | | |
| | Fecha de otorgamiento de la licencia (si procede) Número de expediente | | | | expediente | |
| COMUNICO | Que soy titular-prestador/a de la actividad arriba descrita, y que dicha actividad ya no se desarrolla en ese local. Así mismo, renuncio expresamente a los derechos y obligaciones derivados de esta actividad (y en su caso, de la licencia municipal correspondiente). Que soy propietario/a de el local en el cual se desarrollaba la actividad descrita, y que en el mismo ya no se ejerce ninguna actividad. Al efecto, adjunto la documentación que indico en el reverso de este escrito. Que conozco y asumo los efectos que la extinción de la licencia referida comportan, esto es, la extinción de todos los derechos inherentes a la misma, y la imposibilidad de su transmisión en el futuro a una tercera persona. | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Consentimiento | Doy mi consentimiento para que, en la tramitación de este expediente, los datos de identidad y los datos catastrales de la instalación puedan ser consultados mediante un sistema de verificación de datos | | | | | |
| SOLICITO | Que se tenga por o licencia o autorizac | | que se declare | la extinción de la | | |
| Firma | | | | | | |
| Datación | Lugar | | | Fecha | | |



10. Comunicación de extinción de actividad

| Documentación que adjunto | Fotocopia DNI, NIE, Pasaporte o NIF de la persona interesada y de su representante legal, si procede (sólo en aquellos casos en que no se presto consentimiento porque el Ayuntamiento pueda consultar los dichos datos mediante un sistema de verificación de datos de identidad) |
|------------------------------|--|
| | Fotocopia del poder de representación, cuando se actúe en nombre de otra persona |
| | Fotocopia de la escritura de constitución o modificación y del poder de representación, cuando se trate de personas jurídicas |
| | Título o documento admisible en derecho que acredite la propiedad del local (en caso de que el comunicante sea el propietario) |
| | Justificante del pago de la tasa por la tramitación del expediente, según la Ordenanza Fiscal Reguladora de la Tasa por tramitación de expedientes y expedición de documentos administrativos (T-1) |
| | Observaciones funcionario/a Registro de Entrada: |
| | |

Política de privacidad de datos

Los datos facilitados se incluirán en un fichero de titularidad del Ajuntament de Benicarló, cuya finalidad es gestionar las peticiones manifestadas en el presente documento. Así mismo, le informamos que sus datos no se cederán a terceras personas, salvo a las entidades públicas, a las que sea necesario o obligatorio cederlas para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos en la Ley.

Según la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia del DNI, pasaporte, NIE o cualquier otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ajuntament de Benicarló – c. de Ferreres Bretó núm. 10, 12580 Benicarló (Castelló)-, o bien entregando la solicitud personalmente ante el Registro de Entrada, exhibiendo el DNI original o un documento equivalente.