

MODELO DE COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O PROMOTOR/A DE LA ACTIVIDAD:			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			NIF/CIF/ o equivalente
REPRESENTANTE (NOMBRE Y APELLIDOS)			NIF o equivalente
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
TLFNO. FIJO	TLFNO. MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA De conformidad con lo dispuesto en el apartado 1 del Art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, deberá indicar el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación. La persona interesada podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.			
CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE TELÉFONO (aviso vía SMS)	
En todo caso estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con la presente Administración los sujetos previstos en el apartado 2 del Art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.			

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD			
DIRECCIÓN:			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	C. POSTAL:
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
TÍTULO HABILITANTE		☐ Licencia o Autorización Municipal de Actividad	
		☐ D.R. Inicio de Actividad	
		☐ Comunicación. Cambio Titularidad	
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD:		N.º EXPEDIENTE/ FECHA:	

3. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Marque con una "x" la documentación que se adjunta)
3.1. CON CARÁCTER GENERAL ESTE MODELO DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: ☐ Acreditación de la personalidad de la persona interesada y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.

4. FIRMA:

El/la abajo firmante comunica a los efectos oportunos el **cese del ejercicio de la actividad económica descrita,**
con efectos de fecha de de

En, ade de

Fdo.:

SR./SRA. ALCALDE/ALCALDESA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE

.....

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.