



## COMUNICACIÓN TRANSMISION ACTIVIDADES O INSTALACIONES AMBIENTALES

DATOS DEL COMUNICANTE		
APELLIDOS	NOMBRE	NIF
DOMICILIO	LOCALIDAD	
C.P. y PROVINCIA	TELEFONO	

- En nombre propio
- En representación de \_\_\_\_\_ con CIF/DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ (Si el declarante es persona jurídica debe aportar Escritura de constitución de la misma donde figure la persona que actúa como representante, o el poder de representación. Si se actúa en representación de persona física debe acreditarse la misma por cualquier medio admitido en derecho (artículo 5 de la Ley 39/15 de 1 de octubre).

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo el artículo 46 de Decreto Legislativo 1/15 de 12 de noviembre que aprueba el Texto Refundido de la Ley Prevención Ambiental de Castilla y León, por la presente:

**1- COMUNICA al Ayuntamiento de Calvarrasa de Abajo el inicio del ejercicio de la actividad o instalación que a continuación se detalla.**

**2- DECLARA** que no se ha producido modificación ni reforma de la obra o actividad antedicha desde la licencia otorgada y concurren los requisitos exigidos en la normativa aplicable para la transmisión.

**3- DECLARA CONOCER** que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento de la presente comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad desde el momento en que se tengan constancia de los hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar.

ACTIVIDAD QUE SE TRANSMITE	
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD/INSTALACION	
FECHA DE LA TRANSMISION	FECHA DE LA LICENCIA O COMUNICACIÓN AMBIENTAL
DATOS TRANSMITENTE (nombre domicilio y NIF)	DATOS ADQUIRENTE (nombre domicilio y NIF)
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:	
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de transmitente y adquirente <input type="checkbox"/> Fotocopia de la licencia <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa del ingreso de autoliquidación (10 €) <input type="checkbox"/> Otros (especificar).....	

Por lo expuesto SOLICITO que el Ayuntamiento tome conocimiento de la presente comunicación.

Calvarrasa de Abajo a----- de----- de.....

FIRMA TRANSMITENTE	FIRMA ADQUIRENTE
Firmado D.....	Fdo D.....

**Sr. ALCALDE AYUNTAMIENTO DE CALVARRASA DE ABAJO**