

DOCUMENTO PRIVADO CESIÓN DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

San Vicente del Raspeig a

R E U N I D O S

De una parte:

D/Dña.

con DNI nº

en representación de

titular de la actividad de

emplazada en

EXP. Nº

De otra parte:

D/Dña.

con DNI nº

en representación de

solicitante de la actividad mencionada

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 **CESION DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD**, y a tal efecto

E X P O N E N :

Que interesando al solicitante la cesión de la mencionada actividad, y habiendo llegado a un acuerdo entre ambas partes, lo llevan a efecto según el tenor de la siguientes ESTIPULACIONES:

Que **el titular de la actividad CEDE al solicitante** la titularidad o habilitación de la instalación o actividad descrita.

Y para que conste y surta los efectos oportunos ante el Excmo Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, las partes otorgantes en prueba de absoluta conformidad con el presente documento, lo ratifican y firman en el lugar y fecha al principio indicadas.

Fdo.

Fdo.

(Solicitante)

(cedente)