CAMBIO DE TITULAR

( Modelo normalizado para incluir en la solicitud de Modificación de titular)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Número de RES / RRSR** |         |  | **Número de expediente** |        |

**1. DATOS DEL ANTIGUO TITULAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **NIF/NIE/CIF** |
|                 |       |
| **Dirección** ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta ) | **Municipio / Localidad** | **C P** | **Teléfono** |
|        |        |       |       |
| **Tfno. Móvil** para notificaciones e. |       | **Correo electrónico**  |  |

**REPRESENTANTE** ( Solo en caso de actuar en representación ) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **N I F / NIE** |
|       |       |

**2. DATOS DEL NUEVO TITULAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **NIF/NIE/CIF** |
|                 |       |
| **Dirección** ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta ) | **Municipio / Localidad** | **C P** | **Teléfono** |
|        |        |       |       |
| **Tfno. Móvil** para notificaciones e. |       | **Correo electrónico**  |  |

**REPRESENTANTE** ( Solo en caso de actuar en representación ) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **N I F / NIE**  |
|       |       |

**3. DATOS DEL CENTRO o ESTABLECIMIENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación ( nombre comercial ) :** | **Teléfono** |
|  |       |
| **Dirección ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta )** | **Municipio / Localidad** | **Código Postal** |
|       |       | 30 |

 ***FIRMA: FIRMA***

 (EL **ANTIGUO** TITULAR) (EL **NUEVO** TITULAR)

**4. DOCUMENTACIÓN SUSCEPTIBLE DE CONSULTA POR LA ADMINISTRACIÓN :**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **se entiende otorgado el consentimiento** para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud:

En caso contrario, en el que el solicitante NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

**[ ]**  **No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** **Documentos acreditativo** delsolicitante (NIF/NIE.)

**[ ]  No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** **Titulaciones académicas**

**[ ]  No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** la **Inscripción** de la **instalación** de **rayos x .**

**[ ]**  **No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** la **Inscripción** de **instalación eléctrica** de **baja tensión**.

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD. Dicha obligación también persistirá respecto la documentación de los **profesionales** cuya autorización para consulta por la Administración no se acompañe a esta solicitud, en cuyo caso **deberán autorizarlo expresamente dichos profesionales individualmente**.

**5 - NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (** PARA LOS NO OBLIGADOS SEGÚN NORMATIVA):

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA [**1**]

Marcar una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal.

 **[ ]**  **Autorizo** a la DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN, FARMACIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones (actos y resoluciones) que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, adquiero la obligación [**2**] de acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional,

a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM: [**https://sede.carm.es/**](https://sede.carm.es/) apartado consultas / notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano; o directamente en la URL: [**https://sede.carm.es/vernotificaciones**](https://sede.carm.es/vernotificaciones)

Asimismo **autorizo** a la DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN, FARMACIA YATENCIÓN AL CIUDADANO a que **me informe** siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de:

un correo electrónico a la dirección de correo:

 y/o vía SMS al nº de teléfono móvil:

[**1**] Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.

[**2**] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada.

Murcia, a

Firma del solicitante