Asunto: CAMBIO DE TITULARIDAD

**MODELO DE DOCUMENTO DE CESIÓN**

**-R.G.S.E.A.A. Y REGISTRO AUTONÓMICO-**

***Este documento no es válido sin firma reconocida***

D/Dª………………………………………………………………………………………………………………………………con D.N.I.…………………………………….domiciliado en…………………………………………………… C/ ………………………………………………………………………………………………………....……..como titular/ representante / gerente de la industria / establecimiento …………………………………………………………………………………………. dedicada a la actividad de …………………………………………………………………………………………………….….…..ubicada en …………………………………………………………………………………………... con Nº de RGSEAA / Registro Autonómico……………………………………..

DECLARA QUE:

**Cede la titularidad** del Nº de RGSEAA / Registro Autonómico del establecimiento ……………………………….…………………………………….para su explotación comercial y con ello todos los deberes y derechos que conlleve a partir de esta fecha a (Razón Social)…………………………………………………………………………..………………………. con DNI/CIF …………………………………………………..quien acepta la titularidad de la actividad.

Y para que conste donde proceda, se firma el presente documento de cesión de la titularidad en..…………………………………..a …………..de ………………………………de 20 ….

Reconocimiento de firmas: El anterior titular El nuevo titular

Inspector/Funcionario o

Sello de entidad bancaria

o cualquier entidad acreditativa

Fdo: Fdo: Fdo: