



## COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD

Don/Doña: \_\_\_\_\_  
(Titular ó representante legal)

En su propio nombre y representación  
 Como representante de la Entidad: \_\_\_\_\_  
(Nombre completo de la Entidad)

Domiciliado en: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
(Domicilio de la Entidad ó Persona física)

Municipio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Con C.I.F. / D.N.I. nº: \_\_\_\_\_

En virtud del Decreto 40/08, de 17 de abril, por el que se regulan la Autorización, la Acreditación, el Registro y la Inspección de entidades, servicios y centros de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Cantabria (**B.O.C. nº 83, de 29 de abril de 2008**).

### COMUNICA:

- Cambio de titularidad de un centro  
 Cambio de titularidad de un servicio

### Datos del centro/servicio

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Registro: \_\_\_\_\_

### Datos de la persona adquirente (física o jurídica):

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Santander..... de..... de 20

Fdo.: .....

**SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE POLÍTICAS SOCIALES**

## COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA PERSONALIDAD**
  - PERSONA JURÍDICA:** ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS
  
- CERTIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO**
  - SIN ÁNIMO DE LUCRO:** REGISTRO DE ASOCIACIONES, FUNDACIONES, COOPERATIVAS O AQUELLAS EN LAS QUE HAYAN DE INSCRIBIRSE SEGÚN SU NORMATIVA PROPIA
  - CON ÁNIMO DE LUCRO:** CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL
  
- COPIA AUTORIZADA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL ACTO JURÍDICO CAUSANTE DEL CAMBIO DE TITULARIDAD