



Arabako Foru
Aldundia
Diputación
Foral de Álava
www.araba.eus

Gizarte zerbitzuen zentroyen eta zerbitzuen titulartasun aldaketaren jakinarazpena

Comunicación de cambio de titularidad
de servicios y centros de servicios sociales

Gizarte Zerbitzuen Saila

Departamento de Servicios Sociales

ESKATZAILEA ■ SOLICITANTE

Identifikazio agiria ■ Documento identificativo				Identifikazio zk. ■ N° identificativo		Sexua ■ Sexo		
<input type="checkbox"/> IFZ NIF	<input type="checkbox"/> NAN DNI	<input type="checkbox"/> AIZ NIE	<input type="checkbox"/> Besteren bat Otro			<input type="checkbox"/> Emakumea Mujer	<input type="checkbox"/> Gizona Hombre	
Izena edo sozietatearen izena ■ Nombre o razón social				Lehen abizena ■ Primer apellido		Bigarren abizena ■ Segundo apellido		
Helbidea (kalea) ■ Domicilio (calle)				Zk. ■ Núm.	Letra	Eskra. ■ Escal.	Solairua ■ Piso	Aldea ■ Mano
Herialdea ■ País		Probintzia ■ Provincia		Udalerría ■ Municipio		Herría ■ Localidad		P. K. ■ C. P.
Telefonoa ■ Teléfono		Mugikorra ■ Móvil		Posta elektronikoa ■ Correo electrónico		Gizarte Zerbitzuen Foru Erregistroko inskripzio zk. ■ N° inscripción Registro Foral Servicios Sociales		

JAKINARAZPENETARAKO HELBIDEA ■ DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN POSTAL

(Ez da bete behar eskatzailearen datuekin bat egiten badute ■ No rellenar si coincide con los datos de la persona solicitante)

Helbidea (kalea) ■ Domicilio (calle)				Zk. ■ Núm.	Letra	Eskra. ■ Escal.	Solairua ■ Piso	Aldea ■ Mano
Herialdea ■ País		Probintzia ■ Provincia		Udalerría ■ Municipio		Herría ■ Localidad		P. K. ■ C. P.

LEGEZKO ORDEZKARIA ■ REPRESENTANTE LEGAL

(Pertsona juridikoentzat nahitaezkoa da ■ Obligatorio para las personas jurídicas)

Identifikazio agiria ■ Documento identificativo			Identifikazio zk. ■ N° identificativo		Sexua ■ Sexo		
<input type="checkbox"/> NAN DNI	<input type="checkbox"/> AIZ NIE	<input type="checkbox"/> Besteren bat Otro			<input type="checkbox"/> Emakumea Mujer	<input type="checkbox"/> Gizona Hombre	
Izena ■ Nombre			Lehen abizena ■ Primer apellido		Bigarren abizena ■ Segundo apellido		
Protokolo zk. ■ N° protocolo			Data ■ Fecha		Notarioa ■ Notario		
Telefonoa ■ Teléfono		Mugikorra ■ Móvil		Faxa ■ Fax		Posta elektronikoa ■ Correo electrónico	



Arabako Foru
Aldundia
Diputación
Foral de Álava
www.araba.eus

Gizarte zerbitzuen zentroy eta zerbitzuen titulartasun aldaketaren jakinarazpena

Comunicación de cambio de titularidad de servicios y centros de servicios sociales

Gizarte Zerbitzuen Saila

Departamento de Servicios Sociales

ZENTROAREN EDO ZERBITZUAREN DATUAK ■ DATOS DEL CENTRO O SERVICIO

Izena ■ Nombre	Jardun arloa ■ Área de actuación	Plaza kopuru ■ N° de plazas	Gizarte zerbitzuen erregistroan diren inskripzio zk. N° de inscripción en el registro de servicios sociales		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Helbidea (kalea) ■ Domicilio (calle)	Zk. ■ Núm.	Letra	Eskra. ■ Escal.	Solairua ■ Piso	Aldea ■ Mano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Herraldea ■ País	Probintzia ■ Provincia	Udalerría ■ Municipio	Herría ■ Localidad	P. K. ■ C. P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ZENTRO EDO ZERBITZUAREN TITULARTASUN ALDAKETA JAKINARAZTEN DU COMUNICA EL CAMBIO DE TITULARIDAD DEL CENTRO O SERVICIO

ALDAKETARAKO AURREIKUSI DEN DATA*
FECHA PREVISTA DEL CAMBIO*

Gutxienez hiru hilabete lehenago jakinarazi beharko da hala ere, epe hori laburtu egin ahal izango da, titularrak hala eskatuta
Deberá comunicarse con una antelación mínima de tres meses, si bien a petición de su titular, se podrá discrecionalmente reducir plazo

(*Tokia eta data ■ Lugar y fecha*)

Eskatzailearen/Ordezkairearen sinadura eta zigilua ■ Firma de la persona solicitante/representante y sello

LEGE OHARRA: DBL on xedatutakoari jarraiki, AFAK jakinarazten dizu inprimaki honen bidez eman dizkiguzun datu pertsonalak erakunde honen titulartasuneko fitxategi misto honen parte direla: GIZARTE GAIEN IKUSKAPENA. Abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak jasotzen duenez, kontsulta edo iruzkin pertsonalen bat egin nahi baduzu, datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideak egikaritzeari buruz, Arabako Foru Aldundiaren Erregistroaren Bulegora (Probintzia plaza, 5, 01001 Gasteiz, Araba) jo behar duzu..

AVISO LEGAL: En cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD, la DFA le informa de que los datos personales que Vd. nos proporciona a través del presente formulario, forman parte del fichero mixto: INSPECCIÓN DE ASUNTOS SOCIALES titularidad de esta entidad. Cualquier consulta o comentario personal relativos al ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que reconozca la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, deberá remitirse dirigiéndose a la Oficina de Registro de la Diputación Foral de Álava, Plaza de la Provincia, 5, CP 01001 Vitoria – Gasteiz.



Gizarte zerbitzuen zentroyen eta zerbitzuen titulartasun aldaketaren jakinarazpena

Comunicación de cambio de titularidad de servicios y centros de servicios sociales

Gizarte Zerbitzuen Saila

Departamento de Servicios Sociales

Zentroaren edo zerbitzuaren titulartasun aldaketaren jakinarazpenarekin batera aurkeztu beharreko agiriak

Documentación a presentar con la comunicación del cambio de titularidad del centro o servicio

Zentroa edo zerbitzua eskualdatzen duenak aurkeztu beharreko agiriak

Documentación a presentar por quien transmite el Centro o Servicio

Pertsona juridikoa bada, sozietate eskualdatzailearekiko akordioa. Bertan zentroaren titulartasuna eskualdatzen dela ezarri beharko da, pertsona fisiko edo juridiko eskuratzailerearen alde.

- En caso de persona jurídica, acuerdo con la sociedad transmitente, en que se establece el cambio de titularidad del centro a favor de la persona física o jurídica adquirente

Zentroa edo zerbitzua eskuratzen duenak aurkeztu beharreko agiriak

Documentación a presentar por quien adquiere el Centro o Servicio

Pertsona fisikoa bada ■ Si es persona física

- Titular berriaren nortasuna ziurtatzen duen agiria**
Documento acreditativo de la personalidad del nuevo titular
- Titular berriaren zinpeko adierazpena, titulartasun berriak zentroan edo zerbitzuan aldaketarik ez duela eragingo adierazita**
Declaración jurada en la que manifieste que el cambio de titularidad no conlleva modificaciones en el servicio o centro

Pertsona juridikoa bada ■ Si es persona jurídica

- Titular berriaren nortasuna egiaztatzen duen agiria**
Documento acreditativo de la personalidad del nuevo titular
- Ordezkaritzaren frogagiria**
Acreditación de la representación
- Sozietatearen osaera eta/edo estatutuak biltzen dituen akta edo eskriturak**
Acta o escrituras en que conste la constitución de la sociedad y/o estatutos
- Titular berriaren zinpeko adierazpena, titulartasun berriak zentroan edo zerbitzuan aldaketarik ez duela eragingo adierazita**
Declaración jurada en la que manifieste que el cambio de titularidad no conlleva modificaciones en el servicio o centro
- Erosteke hartutako erabakiaren ziurtagiria**
Certificación del acuerdo de adquisición adoptado