



Concello de Mugaros

SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA VENDA AMBULANTE OU NON SEDENTARIA

INTERESADO/A

Nome e apelidos ou Razón Social:			
DNI/CIF:			
Enderezo a efectos de notificacións:			
Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello		Provincia
Tlfno	Fax	Correo electrónico	

REPRESENTANTE

Nome e apelidos:			
DNI/CIF:			
Enderezo a efectos de notificacións:			
Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello		Provincia
Tlfno	Fax	Correo electrónico	

EXPOÑO

Que de conformidade coa ordenanza municipal de venda ambulante ou non sedentaria e o resto da normativa aplicable, por medio da presente SOLICITO autorización para a actividade que vou levar a cabo no Concello de Mugaros de venda ambulante ou non sedentaria cos seguintes datos identificativos:

Feira ou mercado no que se pretende exercer a actividade de venda:
Actividade, oficio e/ou produtos obxecto da venda:
Emprazamento solicitado
Datas de exercicio da venda ambulante
Dimensións expresadas en m <sup>2</sup> e metros lineais do espazo de ocupación que pretende, indicando, para estes efectos, se a venda se pretende realizar en posto desmontable ou dende vehículo ou furgón
A matrícula, marca, modelo e cor do vehículo que se utiliza para a venda

IDENTIFICO

na condición de colaborador no desenvolvemento da actividade, á/s seguinte/s persoa/s con relación laboral ou familiar:

DECLARO

COÑECER a normativa sectorial aplicable no termo municipal e acompaño esta instancia da seguinte documentación:

Copia da documentación esixida no artigo 8.1 letra A ou B

Declaración responsable no modelo normalizado

Mugaros, de de

Asdo. O/A interesado/a

Asdo. O/A representante

SR/SRA. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE MUGARDOS (A CORUÑA)



Concello de Mugardos

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

INTERESADO/A

Nome e apelidos ou Razón Social:			
DNI/CIF:			
Enderezo a efectos de notificacións:			
Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello		Provincia
Tífono	Fax	Correo electrónico	

REPRESENTANTE

Nome e apelidos:			
DNI/CIF:			
Enderezo a efectos de notificacións:			
Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello		Provincia
Tífono	Fax	Correo electrónico	

EXPOÑO

Que de conformidade coa Ordenanza municipal de venda ambulante ou non sedentaria e o resto da normativa aplicable veño a efectuar DECLARACIÓN RESPONSABLE pola que declaro, en relación á actividade que vou levar a cabo no Concello de Mugardos de venda ambulante ou non sedentaria:

- 1 Que cumpro os requisitos legal e regulamentariamente establecidos.
- 2 Estou en posesión da documentación que así o acredita a partir do inicio da actividade.
- 3 Manterei o seu cumprimento durante o prazo de vixencia da autorización.
- 4 Estou dado de alta na epígrafe correspondente do imposto de actividades económicas e estou ao día no pagamento da tarifa ou, en caso de estar exento, estar dado de alta no censo de obrigados tributarios
- 5 Estou ao día no pagamento das cotizacións da Seguridade Social
- 6 Dispoño dos permisos de residencia e de traballo que, en cada caso, sexan esixibles, de se tratar de persoas estranxeiras.
- 7 Reúno as condicións esixidas pola normativa reguladora do produto ou produtos obxecto da venda ambulante ou non sedentaria.
- 8 Declaro que coñezo a normativa sectorial aplicable no termo municipal.
- 9 Teño subscrito unha póliza de seguro de responsabilidade civil que cubra calquera clase de risco derivado do exercicio da miña actividade comercial.

AUTORIZA

Aos efectos da normativa de protección de datos de carácter persoal, á administración destinataria deste escrito á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarados e demais circunstancias relativas ao exercicio da actividade a desenvolver.

O que asino de xeito responsable.

Mugardos, de de

Asdo. O/A interesado/a

Asdo.: O/A representante

SR./SRA ALCALDE/SA- PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE MUGARDOS