

ALTA NUEVA	
PRÓRROGA:	
Nº PUESTO:	



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PECHINA

EXP.:	
-------	--

SOLICITUD DE LICENCIA DE COMERCIO AMBULANTE

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL:			
N.I.E. / N.I.F. / C.I.F.:			
DOMICILIO NOTIFICACIONES			
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA	<p>Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:</p> <p>_____</p>		
<p>El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.</p>			

2. DATOS DEL AUTORIZADO (Rellenar en su caso):

NOMBRE Y APELLIDOS:	
N.I.F.:	
DOMICILIO:	

3. TIPO DE AUTORIZACIÓN:

<input checked="" type="checkbox"/> Comercio en mercadillos. <input checked="" type="checkbox"/> Comercio callejero. <input checked="" type="checkbox"/> Comercio itinerante. <input checked="" type="checkbox"/> Comercio en mercados ocasionales. <input checked="" type="checkbox"/> OBSERVACIONES: _____ _____ _____
--

4. DATOS DE LA ACTIVIDAD:

GRUPO IAE:	NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD
-------------------	---

PRODUCTOS COMERCIALIZADOS:		(OPCIONAL):	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación, bebidas... <input checked="" type="checkbox"/> Confección, calzado, artículos de cuero... <input checked="" type="checkbox"/> Juguetes... <input checked="" type="checkbox"/> Plantas... <input checked="" type="checkbox"/> Otros: _____		MEDIO DE EXPOSICIÓN Y VENTA DE LA MERCANCÍA: <input checked="" type="checkbox"/> A pie con cesta o similar. <input checked="" type="checkbox"/> Puesto desmontable. <input checked="" type="checkbox"/> Vehículo o remolque habilitados <input checked="" type="checkbox"/> Otros: _____	
PERIODO DE ACTIVIDAD:		MODELO Y CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO UTILIZADO (cuando proceda)	
<input checked="" type="checkbox"/> Todo el año <input checked="" type="checkbox"/> _____		_____ _____ _____	
METROS			
Largo:	m.	Ancho:	m.
TOTAL:		m ²	
SOLICITUD DE USO DE APARATOS DE MEGAFONÍA O INSTRUMENTOS QUE EMITAN SONIDOS PARA CAPTAR LA ATENCIÓN (descripción):			
_____ _____			
HORARIO DE APERTURA:		OTRAS CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA:	
_____ _____		_____ _____	
LUGAR DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD:			
_____ _____			

5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Marque con una "x" la documentación que se adjunta):

<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I./N.I.E. <input checked="" type="checkbox"/> Fotografía tamaño carnet. <input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia Carnet Profesional Comerciante Ambulante. <input checked="" type="checkbox"/> Alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios. <input checked="" type="checkbox"/> Último recibo que acredite estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social. <input checked="" type="checkbox"/> Documento que acredite el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, en caso de ser prestador procedente de países no integrantes de la unión Europea o del Espacio Económico Europeo. (Para extranjeros) <input checked="" type="checkbox"/> Certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos de las personas que vayan a manipular los productos en el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana. <input checked="" type="checkbox"/> Copia de la Póliza de seguro suscrita vigente y justificante del pago de la misma, del contrato de seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial. <input checked="" type="checkbox"/> Acreditación de la representación en los casos en que proceda. <input checked="" type="checkbox"/> Documentación para personas autorizadas. <input checked="" type="checkbox"/> Circunstancias evaluables en el procedimiento de adjudicación en régimen de concurrencia competitiva:
<p>Asimismo, podrá adjuntar con carácter voluntario la siguiente documentación, sin perjuicio del posible requerimiento de la documentación previo a la resolución definitiva de la concesión de la autorización o en el momento de la comprobación o de la inspección de la actividad:</p>

6. FIRMA:

EL ABAJO FIRMANTE SOLICITA LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA CORRESPONDIENTE A LA MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE DESCRITO Y DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO, ASÍ COMO EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA, Y:

- ✓ Cumplir con los requisitos establecidos para el ejercicio de la modalidad de comercio ambulante solicitado.
- ✓ Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
- ✓ Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.
- ✓ Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
- ✓ Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
- ✓ Estar al corriente de las tasas que se establezcan por el aprovechamiento del dominio público relacionado con la actividad de comercio ambulante.
- ✓ Cumplir las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, en caso de ser prestador procedente de países no integrantes de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo.
- ✓ Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante y de las instalaciones y vehículos utilizados. En el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana, las personas que vayan a manipular los productos estarán en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos.
- ✓ Tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial.
- ✓ Que a los efectos de la normativa sobre protección de datos personales autoriza a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.

En a de.....de.....

Fdo.:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PECHINA (ALMERÍA).

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero, titularidad del

AYUNTAMIENTO DE PECHINA, con la finalidad de gestionar todo lo relacionado con el expediente tramitado.

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la Secretaría General del AYUNTAMIENTO DE PECHINA, en la dirección: PLAZA DE LA VILLA, N° 1, 04250, PECHINA (ALMERÍA), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/las firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior.

El AYUNTAMIENTO DE PECHINA mantendrá la más absoluta confidencialidad respecto a los datos de carácter personal a los que haya tenido acceso y únicamente podrá cederlos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, de acuerdo con la legislación vigente, así como a interesados legítimos.