

AJUNTAMENT DE QUATRETONDA (VALÈNCIA)

CIF: P4610600A AUSIAS MARCH, 5 C.P. 46837 TEL: 962 264 571 FAX: 962 265 803 www.quatretonda.es

SOL·LICITUD AUTORITZACIÓ MUNICIPAL PER A LA VENDA NO SEDENTARIA EN EL MERCAT DE QUATRETONDA L'ANY 2016

| | | | |
|---|--|-------------------|--|
| En / Na: | | DNI/NIF: | |
| Domicili a (carrer, plaça i núm.): | | | |
| Municipi: | | C. Postal: | |
| Telèfon: | | e-mail: | |
| Producte a vendre: | | | |

Actuant en nom propi.

Actuant en nom de _____

Assabentat de l'Oferta de 20 llocs de venda no sedentària al Mercat ambulant de Quatretonda per a l'any 2016,

Acompanya la documentació que s'assenyala al darrere d'aquest full, i exigida als articles 8 i 9 de l'ordenança fiscal reguladora de venda no sedentaria en el mercat ambulant municipal de Quatretonda, publicada al Butlletí Oficial de la Província de València núm 237 de data 06/10/2009.

SOL·LICITA:

L'autorització municipal per a la venda no sedentària al Mercat Extraordinari fix de Quatretonda per al 2016 amb caracter: (assenyaieu amb una X el que corresponga)

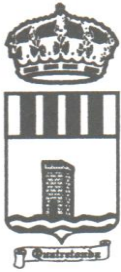
- | | | |
|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> anual | <input type="checkbox"/> 1 er semestre | <input type="checkbox"/> 2on semestre |
| <input type="checkbox"/> setmanal | <input type="checkbox"/> 1er i 3er dissabte | <input type="checkbox"/> 2on i 4rt dissabte |

Quatretonda, _____ de _____ de 20__

Signat: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE QUATRETONDA

D'acord amb el que disposa l'art. 5 de la Llei 15/99 de Protecció de Dades de caràcter Personal, l'informem que l'entrega de la present sol·licitud suposa l'acceptació expressa a què els seus dades seran incorporats a un fitxer automatitzat el responsable del qual és l'Ajuntament de Quatretonda, i la seua finalitat és la gestió administrativa del mercat municipal de Quatretonda. L'informem que podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació per mitjà d'escrit acompanyant fotocòpia del seu DNI, dirigit a l'Ajuntament de Quatretonda, carrer Ausias March, 5, 46837 Quatretonda (València).



AJUNTAMENT DE QUATRETONDA (VALÈNCIA)

CIF: P4610600A AUSIAS MARCH, 5 C.P. 46837 TEL: 962 264 571 FAX: 962 265 803 www.quatretonda.es

Documentació que ha de presentar-se amb aquesta sol·licitud:

- Fotocòpia del DNI del sol·licitant, acompanyada de l'original per a la seua compulsa.
- Documentació acreditativa de trobar-se donat d'alta en l'epígraf o epígrafs de llicència fiscal corresponent o si és el cas, de l'impost d'activitats econòmiques.
- Documentació acreditativa de trobar-se donat d'alta en el Règim corresponent de la Seguretat Social i al corrent del pagament de la quota.(últim rebut autonom)
- Documentació acreditativa de trobar-se en situació d'alta en el Registre General de Comerciants i del Comerç o haver transcorregut un més de la presentació de la sol·licitud d'inscripció a que es refereix l'article 2 de l'Ordre de 6 de juny de 1990 de la Conselleria d'Indústria, Comerç i Turisme.
- En el cas d'estrangers, documentació acreditativa d'haver obtingut els corresponents permisos de residència i treball per compte propi, així com el compliment de la resta de disposicions vigents que els siguen aplicables.
- Documentació acreditativa d'estar al corrent de les obligacions tributaries locals i en especial de no mantindre cap deute amb la Hisenda Municipal.
- Relació de productes que seran posats a la venda.

En el supòsit de venda de productes alimentaris hauran d'aportar a més:

1. Carnet Sanitari de manipulador d'aliments.
 2. Memòria explicativa relativa al condicionament i presentació dels productes i instal·lacions que pretenguen utilitzar-se per a la venda i la seua adequació a les reglamentacions tecnicosanitàries i la resta de normes aplicables.
- En cas que la sol·licitud d'autorització siga formulada per una persona jurídica, haurà de presentar-se a més:
 1. Fotocòpia de la targeta d'Identificació de persones jurídiques expedida pel Ministeri d'Economia i Hisenda, junt amb l'original per a la seua compulsa.
 2. Referència al nom, domicili i DNI de l'empleat o soci de l'entitat que vaja a fer ús de l'autorització per compte d'aquesta.