

Nº PUESTO	
Lugar y día	FERIAL / JUEVES

DECLARACION RESPONSABLE SOBRE AUTORIZACION DE VENTA AMBULANTE

SOLICITUD DE PRORROGA AÑO XXXX
Plazo de presentación a definir por la Concejalía de Consumo

DATOS DEL TITULAR:

<u>D./Dña. /Denominación Social</u>		<u>NIF / CIF</u>
<u>Domicilio:</u>		<u>CP / Municipio</u>
<u>Tel.</u>		<u>Titular del Puesto Nº:</u>
<u>Actividad del Puesto:</u>	<u>Epígrafe/s del alta IAE / Censo Actividad Económica</u>	
<u>Dirección para la recepción de las posibles reclamaciones (rellenar si fuera distinta a la indicada)</u>		
<u>Correo electrónico a efectos de notificación</u>		

DATOS DE:

Caso de estar incluido en el art. 108.2 de la Ley 4/1999, de 30 de marzo, de Cooperativas de la Comunidad de Madrid → LOS

DATOS DE LA COOPERATIVA AL QUE SE ESTA ASOCIADO

COOPERATIVISTA ORIGINARIO AUXILIAR REPRESENTANTE (SEÑALA UNA OPCION)

<u>D./Dña.</u>	<u>NIF.</u>
<u>Domicilio:</u>	<u>CP/Municipio</u>
<u>Tel.</u>	

En calidad de TITULAR en el procedimiento de renovación de la autorización municipal de venta ambulante en el mercadillo ocasional de los jueves de Mejorada del Campo.

A los efectos previstos en el art. 5 del Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. Que de acuerdo con el art. 5 de la Ley 1/1997, de 8 de enero, reguladora de la venta ambulante de la Comunidad de Madrid, cumplo con los requisitos establecidos en el mismo para el ejercicio de la actividad de venta ambulante, siendo estos.
 - a) El estar dado de alta en el correspondiente epígrafe fiscal del I.A.E., en cualquiera de las cuotas municipales, provinciales o nacionales contenidas en las tarifas del mismo., y estar al corriente de pago de la tarifa, o en caso de estar exentos, estar dado de alta en Censo de obligados tributarios.
 - b) Estar al corriente de pago de las obligaciones con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social.
 - c) Reunir las condiciones y requisitos exigidos por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante.
 - d) Disponer de póliza contratada sobre seguro de responsabilidad civil, que cubra posibles riesgos derivados del ejercicio de la actividad,

- e) Estar inscritas en el correspondiente Registro de Comerciantes Ambulantes de la Comunidad de Madrid.
 - f) En caso de tratarse de titulares procedentes de países no comunitarios, estar en posesión de los correspondientes permisos de residencia y trabajo, o tarjeta de residencia para los comunitarios, si es persona física o estar legalmente constituida e inscrita en el Registro Mercantil, caso de ser persona jurídica
 - g) Poseer la autorización municipal correspondiente.
2. Mantener la documentación en vigor durante el plazo de vigencia de la autorización municipal.
3. Que las personas autorizadas para ejercer la venta ambulante en el puesto objeto de la autorización cumplen con los requisitos legales (laborales, tributarios, civiles, etc) necesarios para ejercer dicha actividad y que la identidad de los mismos está relacionada en el Anexo I.
4. Estar al corriente de las obligaciones fiscales con este Ayuntamiento.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA,

- Copia de la póliza del Seguro de Responsabilidad Civil que cubra la actividad y último recibo de pago
- Copia del Documento de Identidad del/la titular y autorizados/as
- 2 fotografías tamaño carnet, tanto del/la titular como de cada trabajador/a autorizado/a, en el caso de que se tenga que emitir un nuevo cartón con la autorización.

La falsedad, ocultación, inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a la revocación de la autorización municipal del puesto para la venta ambulante en el mercadillo, así como a las sanciones administrativas correspondientes o de cualquier otra índole que procedan.

Lo que firmo en Mejorada del Campo, a _____

Fdo.: D./D^a _____

Se informa al interesado, que de acuerdo al art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, lo siguiente:

- a. Los datos que se aportan de carácter personal sólo serán utilizados para la finalidad expresa que se señala en el impreso.
- b. Los datos son de carácter obligatorio para la efectividad de la solicitud si no se facilitan no se podrá tramitar la misma.
- c. En todo caso tiene la posibilidad de ejercitar el derecho de acceder a los datos obrantes en los archivos municipales.
- d. Tiene el derecho de proceder a la rectificación de los mismos y a la cancelación de estos datos si no fueran de carácter obligatorio.
- e. Para el ejercicio de cualquiera de estos derechos se podrá dirigir al responsable de la oficina municipal correspondiente.

ILMO. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MEJORADA DEL CAMPO.

ANEXO I

RELACIÓN DE TRABAJADORES/AS AUTORIZADOS/AS DEL :

PUESTO N° SECTOR: _____

<u>DATOS DE COOPERATIVISTA ORIGINARIO Y AUXILIARES</u>		
<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>DNI</u>	<u>Relación con el titular</u> <hr/> <u>Domicilio</u> <hr/> <u>Municipio</u> <hr/> <u>Tel.</u>
<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>DNI</u>	<u>Relación con el titular</u> <hr/> <u>Domicilio</u> <hr/> <u>Municipio</u> <hr/> <u>Tel.</u>
<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>DNI</u>	<u>Relación con el titular</u> <hr/> <u>Domicilio</u> <hr/> <u>Municipio</u> <hr/> <u>Tel.</u>
<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>DNI</u>	<u>Relación con el titular</u> <hr/> <u>Domicilio</u> <hr/> <u>Municipio</u> <hr/> <u>Tel.</u>

FECHA: _____

Firma del titular,