



DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A L'EXERCICI DE VENDA AMBULANT
MERCAT DE CALASFONTS

Dades del declarant		
Nom:	CIF/NIF/NIE:	
Direcció:		
Codi postal:	Població:	Telèfon:
e-mail:		Fax:
Dades del representant		
Nom:	CIF/NIF/NIE:	
Direcció:		
Codi postal:	Població:	Telèfon:
e-mail:		Fax:

Sol·licit autorització per a l'ocupació temporal del mercat de Calasfontes per a la venda dels següents productes:

.....

Durant el període: Juny, Juliol, Agost i Setembre
 Juliol i Agost

De conformitat amb el Reial Decret 199/2010, de 26 de febrer, pel qual es regula l'exercici de la venda ambulat o no sedentària.

DECLAR sota la meva responsabilitat:

- Que les dades contingudes en aquest document són certes.
- Que complesc els requisits establerts en la normativa reguladora vigent per a l'exercici de la venda ambulat.
- Que mantindré els requisits i les condicions del punt anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
- Que a l'emplaçament de l'activitat, dispòs de la documentació següent o justificació per escrit de la seva exempció:
 - a) Alta a l'epígraf corresponent de l'Impost d'activitat econòmiques i estar al corrent de pagament de la tarifa o, en cas d'exempció, estar d'alta en el cens d'obligats tributaris.
 - b) Estar al corrent de pagament de les cotitzacions de la Seguretat Social.
 - c) Complir les obligacions establertes en la legislació vigent en matèria d'autoritzacions de residència i treball, si s'escau.
 - d) Reunir les condicions exigides per la normativa reguladora del producte o productes objecte de la venda ambulat o no sedentària.
 - e) Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil vigent, així com el document que n'acrediti la vigència i que està al corrent de pagament, segons l'article 42 de la Llei 2/1998.
 - f) Autoritzacions administratives sectorials pertinents per al funcionament de l'activitat

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA:

- Còpia CIF/NIF/NIE del declarant. Per societats, còpia escriptura constitució degudament registrada i poder representació
- En cas de representant, aportar autorització escrita signada del representant amb la conformitat del representat.
- Altre documentació:

Es Castell, de de

Signatura:

1.- D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 el signant queda informat i accepta la incorporació de les seves dades als fitxers automatitzats existents a l'Ajuntament des Castell, que es conservaran de manera confidencial per tal de gestionar i satisfer les funcions per les quals han estat donades, sense perjudici de que aquest Ajuntament hafi d'informar als organismes oficials o empreses que sol·licitin aquesta informació per causa justificada.
2.- Aquest formulari s'ha de presentar correctament emplenat al Registre General de l'Ajuntament, o bé enviar-ho a l'adreça registre@aj-escastell.org.