



SOLICITUDE DE AUTORIZACION PARA VENDA AMBULANTE EN MERCADOS PERIÓDICOS

SOLICITANTE

Nome e apelidos (persoas físicas) ou denominación social (persoas xurídicas):

Enderezo (rúa, nº, c.p., poboación e provincia):

Nº Teléfono/fax/correo electrónico:

CIF / NIF / Tarxeta de residencia ou permiso de traballo:

Obxecto social ou actividade:

Epígrafe/s do IAE nos que se atopa dado de alta e ámbito:

REPRESENTANTE

Nome e apelidos

Enderezo (rúa, nº, c.p., poboación e provincia):

Nº Teléfono/fax/correo electrónico:

Poder: Escritura nº Notario D/Dª:

Localidade/Data

A persoa/s física/s que vai ou vaian a exercer a actividade en nome do/a titular da autorización serán:

Nome e apelidos: DNI nº

Nome e apelidos: DNI nº

Nome e apelidos: DNI nº

Nome e apelidos: DNI nº

(*) Neste caso teráse que presentar a documentación xustificativa da relación contractual ou condición de traballador asociado ou cooperativista cunha cotización non inferior ao horario de mercado)

EXPÓN E SOLICITA

Que considerando que cumpre cos requisitos esixidos na normativa reguladora da venda ambulante para venda ambulante en mercados periódicos así como na ordenanza municipal reguladora da mesma, solicita a preceptiva autorización municipal para venda ambulante en mercados periódicos no Concello de Pontecesures.



DATOS DA VENDA AMBULANTE INTERESADA

GRUPO IAE	NOME COMERCIAL DA ACTIVIDADE (opcional)

PRODUTOS COMERCIALIZADOS

<input type="checkbox"/> Alimentación, bebidas...
<input type="checkbox"/> Confección, calzado, artigos de coiro
<input type="checkbox"/> Complementos de beleza, perfumería, droguería...
<input type="checkbox"/> Artigos de equipamento do fogar e ferretería...
<input type="checkbox"/> Xoguetes
<input type="checkbox"/> Prantas
<input type="checkbox"/> Outros

MEDIO DE EXPOSICIÓN E VENDA DA MERCADORÍA

<input type="checkbox"/> Posto desmontable
<input type="checkbox"/> Vehículo especialmente acondicionado
<input type="checkbox"/> Outros (especificar)

MODELO E CARACTERÍSTICAS DO MEDIO UTILIZADO (se procede)

Modelo:
Dimensións:
Matrícula:
Outras características:

PERÍODO DE VENDA AMBULANTE

- Todo o ano
 Tempada (indicar datas)

LUGAR DE VENDA AMBULANTE

A tal efecto acompaña a declaración responsable establecida no artigo correspondente da Ordenanza municipal reguladora da venda ambulante en mercados periódicos.

En Pontecesures, a _____ de _____ de _____

SINATURA



ANEXO Á SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA VENDA AMBULANTE OU NON SEDENTARIA

Nome e apelidos

Enderezo (rúa, nº, c.p., poboación e provincia):

NIF/Tarxeta residencia ou permiso de traballo:

En nome propio ou en representación de

DECLARO RESPONSABLEMENTE

- 1. Que cumpro tódolos requisitos establecidos pola normativa vixente para o exercicio da venda ambulante na Comunidade Autónoma de Galicia, que estou inscrito no rexistro de comerciantes ambulantes de Galicia, e que tal inscrición atópase vixente na data desta declaración.**
- 2. Que estou en posesión da documentación que acredita o sinalado no parágrafo anterior a partir do comezo da actividade, así como da esixible acreditativa do cumprimento dos requisitos establecidos na ordenanza municipal reguladora da venda ambulante ou non sedentaria.**
- 3. Que me comprometo a manter o seu cumprimento no prazo de vixencia da autorización**
- 4. Que non vou a proceder a venda de artigos diferentes dos solicitados e en todo caso daqueles que teñan prohibida a súa venda ambulante así como, de ser o caso, que cumprirei con toda a normativa que regula os principios e os requisitos xerais na lexislación alimentaria relativos á seguridade alimentaria e de manipulación de alimentos.**
- 5. Que estou dado de alta no epígrafe correspondente no imposto de actividades económicas e ao corrente, de ser o caso, no pago do devandito tributo.**
- 6. Que estou ao corrente no pagamento das cotizacións á Seguridade Social.**
- 7. Que os postos e os produtos de venda reúnen as condicións esixidas pola normativa reguladora dos mesmos para a súa venda ambulante ou non sedentaria.**

DOCUMENTOS QUE SE ADXUNTAN

- Fotocopia CIF/NIF/Tarxeta residencia ou permiso de traballo.
- 2 fotos tamaño carne.
- Copia da póliza do seguro de responsabilidade civil vixente e xustificante do pago do mesmo, cunha cobertura mínima de 150.000 euros que cubra os riscos da actividade comercial.
- Certificado acreditativo da formación como manipulador de alimentos das persoas que vaian manipular os produtos (se consisten en produtos para a alimentación humana).
- Acreditación documental da alta no epígrafe correspondente do IAE e estar ao corrente no pago, ou acreditación de estar exentos se é o caso.
- Recibos que acrediten estar ao corrente no pago das cotizacións da Seguridade Social.
- Acreditación documental de ter satisfeito as taxas e os tributos fixados na ordenanza fiscal.
- Documento que acredite o cumprimento das obrigas establecidas na lexislación vixente en materia de autorizacións de residencia e traballo, no caso de ser prestador procedente de países non integrantes da Unión Europea.
- Acreditación documental de atoparse inscrito no rexistro de comerciantes ambulantes de Galicia e dispor do correspondente documento acreditativo de tal extremo (non habilitante).

No caso de ser persoa xurídica:

- CIF da entidade,
- Acta de constitución, estatutos
- Escritura de poder outorgada a favor da persoa que asina a solicitude de autorización en representación da persoa xurídica interesada.

DATA E SINATURA