|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | SELLO DE REGISTRO | | | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| [**www.laredo.es**](file:///\\adl-admin\..\Documents%20and%20Settings\Configuración%20local\Archivos%20temporales%20de%20Internet\OLK17\www.laredo.es) **942.60.51.00** | | | |  |
| **ANEXO II** | | | |  |
| **SOLICITUD DE VENTA AMBULANTE** | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **El que suscribe formula SOLICITUD a la Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Laredo en los términos siguientes:** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN: | | | | | | | CIF / NIF / NIE: | | | | |
| DIRECCIÓN DE CONTACTO: | | | | | | | | | | | |
| POBLACIÓN: | | C.P. | PROVINCIA: | | | TELÉFONO1:  TELÉFONO2: | | | | | |
| EMAIL DE CONTACTO: | | | | | | TFNO. MÓVIL CONTACTO: | | | | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE:** | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN: | | | | | | | NIF / DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | | | |
| DIRECCIÓN DE CONTACTO: | | | | | | | | | | | |
| POBLACIÓN: | | C.P. | PROVINCIA: | | | TELÉFONO1:  TELÉFONO2: | | | | | |
| EMAIL DE CONTACTO: | | | | | | TFNO. MÓVIL CONTACTO: | | | | | |
| **SOLICITA** | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| La concesión de licencia para la venta **AMBULANTE** así como el compromiso del cumplimiento de la misma durante su vigencia, aportando la documentación pertinente según la ordenanza reguladora:  Identificación del mercadillo en el que se pretende realizar la actividad…………………………………………………………...…………………………….  Periodo para el que se solicita la autorización ………………...… (días, trimestres o años) de fecha……………..…………..… a fecha…..…..…………..  Categoría de venta (ver anuncio del BOC) ….………………………….………….………………………..……………………………………………………... | | | | | | | | | | | |
| **DECLARA Y ACREDITA, EN SU CASO** | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| a) Estar en posesión de la documentación necesaria para el ejercicio de la actividad, a partir de su inicio.  b) Poseer DNI o cédula de identificación fiscal, y en caso de ser extranjero, la acreditación de estar en posesión de los permisos de residencia y trabajo en vigor. APORTAR FOTOCOPIA.  c) Estar en situación de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa, o en el caso de exención, estar dado de alta en el Censo de Obligados Tributarios.  d) Estar al corriente de pago de las cotizaciones a la Seguridad Social.  e) Estar al corriente de pagos de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Laredo.  f) Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto (en caso de productos alimenticio, estar en posesión de carné de manipulador de alimentos y certificado sanitario en vigor).  g) Disponer de seguro de responsabilidad civil. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Esta solicitud se acompañará del Anexo I firmado por el solicitante y de la fotocopia del DNI/NIE/CIF del Solicitante y del representante, en su caso.**  **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma del solicitante/representante).**  **Firmado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |