



AYUNTAMIENTO DE LAREDO

www.laredo.es 942.60.51.00

ANEXO II

SOLICITUD DE VENTA AMBULANTE

SELLO DE REGISTRO

El que suscribe formula SOLICITUD al Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Laredo en los términos siguientes

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN:			NIF / DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN:	C.P.	PROVINCIA:	TELÉFONO1: TELÉFONO2:
EMAIL DE CONTACTO:			
DATOS DEL REPRESENTANTE:			
NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN:			NIF / DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DIRECCIÓN DE CONTACTO:			
POBLACIÓN:	C.P.	PROVINCIA:	TELÉFONO1: TELÉFONO2:
EMAIL DE 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.....			
Tiempo para el que se solicita la autorización (día, trimestre o año) de fecha..... a fecha.....			
Tipo de productos a vender			
Descripción del puesto y sus dimensiones			
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. APORTAR FOTOCOPIA COMPULSADA.			
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 COMPULSADA.			
c) Estar dado 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. APORTAR FOTOCOPIA COMPULSADA.			
d) Estar al corriente de pago de las cotizaciones a la Seguridad Social. APORTAR FOTOCOPIA COMPULSADA.			
e) Estar dado de alta y 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). APORTAR FOTOCOPIA COMPULSADA.			
g) Disponer de seguro de responsabilidad civil. APORTAR FOTOCOPIA COMPULSADA.			

Esta solicitud se acompañará de dos fotografías recientes tamaño carné a color.

En _____ a _____ de _____ de _____ (Firma del solicitante/representante).

Firmado: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos recogidos serán tratados con estricta confidencialidad y se almacenarán en un fichero de datos de carácter personal titularidad del AYUNTAMIENTO DE LAREDO, cuya finalidad es la gestión y tramitación de lo solicitado en la presente instancia. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición deberá dirigirse a la dirección del Responsable del Fichero: AYUNTAMIENTO DE LAREDO, Avda. de España, 6, 39770 Laredo (Cantabria).