

**FIRMANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO	<input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

SOLICITANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO					
CORREO ELECTRÓNICO					
MÓVIL					
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL					
DIRECCIÓN					
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	

TIPO DE AUTORIZACIÓN

<input type="checkbox"/> COMERCIO EN MERCADILLOS.	
<input type="checkbox"/> COMERCIO CALLEJERO.	
<input type="checkbox"/> COMERCIO ITINERANTE.	
<input type="checkbox"/> COMERCIO EN MERCADOS OCASIONALES.	
OBSERVACIONES:	

DATOS DE LA ACTIVIDAD

GRUPO IAE	
NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD (opcional)	
PRODUCTOS COMERCIALIZADOS	
<input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN, BEBIDAS...	<input type="checkbox"/> CONFECCIÓN, CALZADO, ARTÍCULOS DE CUERO...
<input type="checkbox"/> JUGUETES..	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTOS DE BELLEZA, PERFUMERÍA, DROGUERÍA...
<input type="checkbox"/> ANIMALES..	<input type="checkbox"/> ARTÍCULOS DE EQUIPAMIENTO DEL HOGAR Y FERRETERÍA....
<input type="checkbox"/> PLANTAS..	<input type="checkbox"/> PRODUCTOS INFORMÁTICOS Y AUDIOVISUALES...
<input type="checkbox"/> OTROS:	
MODELO Y CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO UTILIZADO (cuando proceda)	
MODELO	
DIMENSIONES	
OTRAS CARACTERÍSTICAS	



PERIODO DE ACTIVIDAD	
<input type="checkbox"/> TODO EL AÑO	<input type="checkbox"/> TEMPORADA (indicar fechas)
<input type="checkbox"/> OCASIONAL (indicar fechas)	
HORARIO DE APERTURA	
LUGAR DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	
SOLICITUD DE USO DE APARATOS DE MEGAFONÍA O INSTRUMENTOS QUE EMITAN SONIDOS PARA CAPTAR LA ATENCIÓN (descripción)	
OTRAS CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA	

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	
<input type="checkbox"/> JUST PAGOS AUTÓNOMOS SEGURIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/> JUST I.A.E.
<input type="checkbox"/> JUST PAGOS SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL	<input type="checkbox"/> JUST PAGO TASAS
<input type="checkbox"/> CARNET MANIPULADOR (CASO DE PRODUCTOS DE ALIMENTACIÓN)	

PROTECCIÓN DE DATOS	
<p>De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN DE LICENCIAS DE ACTIVIDADES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PULPÍ con la finalidad de 19-GESTIÓN Y TRAMITACIÓN DE LICENCIAS DE ACTIVIDAD, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.pulpi.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN DE LICENCIAS DE ACTIVIDADES.</p>	

FIRMA	
<p>EL/LA ABAJO FIRMANTE SOLICITA LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA CORRESPONDIENTE A LA MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE DESCRITO Y DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO, ASÍ COMO EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA, Y:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cumplir con los requisitos establecidos para el ejercicio de la modalidad de comercio ambulante solicitado.• Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.• Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.• Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.• Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.• Estar al corriente de las tasas que se establezcan por el aprovechamiento del dominio público relacionado con la actividad de comercio ambulante.• Cumplir las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, en caso de ser prestador procedente de países no integrantes de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo.• Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante y de las instalaciones y vehículos utilizados. En el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana, las personas que vayan a manipular los productos estarán en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos.• Tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial.• Que a los efectos de la normativa sobre protección de datos personales autorizo a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar. <p>EN <input type="text"/>, A <input type="text"/></p> <p>(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)</p>	