



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

SOLICITUD RENOVACIÓN DE VENTA EN MERCADILLO MUNICIPAL

D./Dña. _____, con D.N.I./NIF _____
_____ y domicilio a efecto de notificaciones en Calle/Avenida:
_____ municipio de _____,
Provincia de _____, Código Postal _____, Teléfono _____,

En representación de: _____, con D.N.I./NIF _____ _____ y domicilio en Calle/Avenida _____, Municipio de _____ Provincia de _____, Código Postal _____, Teléfono _____, con el debido respeto:
--

EXPONE

Que en base al artículo 7 de la Ordenanza Municipal reguladora de la venta ambulante de 15 de mayo de 2007, se emita por el Ayuntamiento renovación para la venta ambulante para los productos y modalidad que a continuación se indica:

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE VAN A VENDER

TIPO DE PUESTO: (caseta fija, remolque, camión, puesto desmontable, etc...)

MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE (Señalar lo que proceda):
<input type="checkbox"/> En el mercadillo semanal habitual
<input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Sábados
<input type="checkbox"/> Venta directa (para agricultores y apicultores del término municipal y colindantes)
- Periodo de venta: _____ (indicar fechas)
<input type="checkbox"/> Venta en enclave aislado en la vía pública (para productos de temporada o excepcionalmente autorizados)
- Periodo de venta: _____ (indicar fechas)

(A rellenar por la Administración)

NUMERO DE METROS DEL PUESTO

IMPORTE TASA
€

Nº PUESTO

DOCUMENTACIÓN APORTADA, que se adjunta a la solicitud:
<input type="checkbox"/> Original del Carnet de venta ambulante o 2 Fotografías tamaño carnet
<input type="checkbox"/> Original y copia del documento nacional de identidad.
<input type="checkbox"/> Certificado de hallarse dado de alta en la matricula del IAE (impuesto de actividades económicas) o último recibo, en su defecto, modelo de alta censal en Hacienda, 036 o 037. original y fotocopia (original y copia)
<input type="checkbox"/> Certificado de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social. (original)
<input type="checkbox"/> Certificado de hallarse al corriente con las deudas tributarias municipales (SUMA) (original)
<input type="checkbox"/> Contrato de trabajo que acredite la relación laboral de las personas que vayan a desarrollar la actividad en nombre del titular. (original y copia)



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado de Manipulador de Alimentos. (en caso de venta de alimentos) (original y copia) |
| <input type="checkbox"/> Último recibo de cooperativa (en caso de pertenecer a una cooperativa). (original y copia) |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia TC-2 (en caso de pertenecer a una cooperativa) |

Castalla, ____ de ____ de 2.0__.

Firmado:_____.

* Que, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, los datos de carácter personal y la información que facilitó al Ayuntamiento al tramitar su solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, la finalidad del cual es la gestión de tributos, precios públicos, recaudación municipal y gestión presupuestaria y contable del Ayuntamiento, así como garantizar la constancia de todos los documentos que tengan como destinatario o expida el Ayuntamiento. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTALLA.