

**SOL·LICITUD AUTORITZACIÓ PER A
L'EXERCICI DE VENDA AMBULANT /
SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA EL
EJERCICIO DE VENTA AMBULANTE**



Ajuntament
de Vinalesa

A

DADES DEL SOL·LICITANT. Si vostè està entre els obligats a relacionar-se amb l'Administració de manera electrònica (1) (Art. 14.2 de la Llei 39/2015 de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques) la presentació de sol·licituds, instàncies, documents i comunicacions a l'Administració s'haurà de realitzar a través del registre electrònic. En el cas que el presente presencialment serà requerit perquè procedisca a l'esmena a través de la seua presentació electrònica. A aquest efecte es considerarà com a data de presentació aquella en la qual haja sigut realitzada l'esmena / **DATOS DEL SOLICITANTE.** Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica (1) (Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del registro electrónico. En el caso de que lo presente presencialmente será requerido para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación.

Nom o Raó Social /Nombre o Razón Social:

1r Cognom /1r Apellido:

2n Cognom /2o Apellido:

NIF/NIE o CIF:

B

DADES DEL REPRESENTANT (en cas de presentació pel representant ha d'aportar documentació acreditativa de la representació). Si actua en el nom d'un obligat a relacionar-se (1) (Art. 14.2 de la Llei 39/2015 de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques) ha d'atendre's al que es disposa en el punt anterior / **DATOS DEL REPRESENTANTE** (en caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación). Si actúa en el nombre de un obligado a relacionarse (1) (Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) debe atenerse a lo dispuesto en el punto anterior.

Nom o Raó Social /Nombre o Razón Social:

1r Cognom /1r Apellido:

2n Cognom /2o Apellido:

NIF/NIE o CIF:

C

NOTIFICACIONS A SUBJECTES OBLIGATS Les notificacions per mitjans electrònics es practican obligatòriament i exclusivament, mitjançant compareixença en la seu electrònica.

NOTIFICACIONES A SUJETOS OBLIGADOS. Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán obligatoriamente y exclusivamente, mediante comparecencia en la sede electrónica.

Correu electrònic/Correo electrónico:

C.1	ADREÇA POSTAL A l'efecte de NOTIFICACIÓ. NOMÉS PER A PERSONES FÍSQUES (NO OBLIGADES A NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA) Totes les notificacions que es practiquen en el paper es posaran a la seua disposició en seua electrònica, apartat de notificació per compareixença electrònica perquè pugues accedir al contingut de les mateixes de manera voluntària. El correu electrònic que ens indique serà emprat com a mitjà d'avis de la posada a la disposició de tals notificacions electròniques. DIRECCIÓN POSTAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. SÓLO PARA PERSONAS FÍSICAS (NO OBLIGADAS A NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA) Todas las notificaciones que se practiquen en el papel se pondrán a su disposición en sede electrónica, apartado de notificación por comparecencia electrónica para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El correo electrónico que nos indique será empleado como medio de aviso de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.			
Tipus via/Tipo vía:		Denominació /Denominación:	Nº, km.:	Porta / Puerta:
Població/Población:		Província/Provincia:	C.P.:	
Telèfon/Teléfono:		Mòbil/Móvil:		
Notificar per/por: Correu postal / <i>Correo postal</i> Mitjans electrònics/ <i>Medios electrónicos</i> Email:				
D	EXPOSE / EXPONGO			
Declare sota la meua responsabilitat / <i>Declaro bajo mi responsabilidad:</i> 1º. Complir els requisits establits per a l'exercici de la venda no sedentària i de les condicions per a la comercialització dels productes que es pretenguen oferir / <i>Cumplir los requisitos establecidos para el ejercicio de la venta no sedentaria y de las condiciones para la comercialización de los productos que se pretendan ofertar.</i> 2º. Estar en possessió de la documentació que així ho acredite a partir de l'inici de l'activitat / <i>Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.</i> 3º. Mantindre el seu compliment durant el termini de vigència de l'autorització / <i>Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.</i>				
E	SOL·LICITE / SOLICITO			
<input type="checkbox"/>	Autorització per a l'exercici de venda ambulants / <i>Autorización para el ejercicio de venta ambulante.</i>			
F	ACTIVITAT / ACTIVIDAD	Nº METRES / Nº METROS		
G	DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR			
<ul style="list-style-type: none"> - Alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques i document de pagament / <i>Alta en el Impuesto de Actividades Económicas y documento de pago.</i> - Certificat acreditatiu d'estar al corrent amb Hisenda / <i>Certificado acreditativo de estar al corriente con Hacienda.</i> - Certificat acreditatiu d'estar al corrent amb la Seguretat Social / <i>Certificado acreditativo de estar al corriente con la Seguridad Social.</i> - Còpia del pagament d'assegurança de Responsabilitat Civil en vigor / <i>Copia del pago del seguro de Responsabilidad Civil en vigor.</i> - Còpia de la inscripció en el Registre Sanitari d'Empreses Alimentàries i Aliments (REM) si es el cas / <i>Copia de la inscripción en el Registro Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (REM) si es el caso.</i> - Certificat acreditatiu de la formació com a manipulador/a d'aliments si és el cas / <i>Certificado acreditativo de la formación como manipulador/a de alimentos si es el caso.</i> - Còpia de l'Acta d'Inspecció Sanitària favorable si és el cas / <i>Copia del Acta de Inspección Sanitaria favorable si es el caso.</i> - Còpia del contracte de recollida d'olis usats si és el cas / <i>Copia del contrato de recogida de aceites usados si es el caso.</i> 				

H	CONSENTIMENT PER A L'ACCÉS A L'INFORMACIÓ EN PODER DE L'ADMINISTRACIÓ CONSENTIMIENTO PARA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN
----------	---

<input type="checkbox"/>	<p>M'OPOSE al fet que l'Ajuntament de Vinalesa pugui consultar o recaptar dades i documents de qualsevol Administració, i en aquest cas haurà d'aportar amb la sol·licitud la documentació acreditativa corresponent (art. 28.2 de la Llei 39/2015. Redactat per la disposició final 12 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre) i en concret:</p> <p>- Consulta dades d'identitat.</p> <p><i>ME OPONGO a que el Ayuntamiento de Vinalesa pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 de la Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre) y en concreto:</i></p> <p>- Consulta datos de identidad.</p>
--------------------------	---

I	PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS / PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
----------	--

Responsable	Alcaldia Presidència d'aquest Ajuntament. <i>Alcaldía Presidencia de este Ayuntamiento.</i>	+Información ver anexo
Finalitat/ Finalidad	Gestionar la sol·licitud manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent. <i>Gestionar la solicitud manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.</i>	+Información ver anexo
Legitimació/Legitimación	Compliment d'una obligació legal / Cumplimiento de una obligación legal.	+Información ver anexo
Destinataris/ Destinatarios	No se cediran dades a tercers excepte obligació legal. <i>No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.</i>	+Información ver anexo
Drets/ Derechos	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional / Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.	+Información ver anexo

Vinalesa, de de

El/la sol·licitant/solicitante:

El/la representant/representante

La signatura d'aquesta fulla suposa la de la resta de les fulles del formulari. El sol·licitant declara que les dades expressades són certes, per la qual cosa es fa responsable de les inexactituds o errors que continga.

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

(1)	Obligats (Art. 14.2) Llei 39/2015 / Obligados (Art. 14.2) Ley 39/2015
------------	--

Persones Jurídiques, Entitats sense personalitat Jurídica, Professionals de col·legiació obligatòria en l'exercici de la seua activitat professional, Els qui representen a obligats a relacionar-se de manera electrònica, Empleats públics.

Personas Jurídicas, Entidades sin personalidad Jurídica, Profesionales de colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional, Quienes representen a obligados a relacionarse de forma electrónica, Empleados Públicos.