



## AL AYUNTAMIENTO DE CATRAL

**SOLICITUD PARA VENTA NO SEDENTARIA EN EL MERCADO PERIÓDICO SEGÚN LA ORDENANZA PARA LA VENTA NO SEDENTARIA DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL APROBADA POR PLENO EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2013.**

D/ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, en representación de:

<b>DATOS DEL TITULAR</b>
D/D <sup>a</sup> _____
D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. n <sup>o</sup> _____, con domicilio en _____
_____ n <sup>o</sup> _____, piso _____, pta. _____
Código postal _____ localidad, _____ provincia _____
Teléfono _____, _____ Fax. _____,
e-mail _____

### **EXPONE:**

Que a efectos de que sea autorizada la instalación de un puesto para venta no sedentaria en el mercado periódico de los sábados,

### **DECLARA:**

-Cumplir con los requisitos establecidos para el ejercicio de la venta no sedentaria y con las condiciones para la comercialización de los productos que se pretende ofertar, en los términos establecidos en el artículo 7 del Decreto 65/2012, de 20 de abril del Consell, por el que se regula la venta no sedentaria en la Comunidad Valenciana y en la Ordenanza municipal.

-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.

### **SOLICITA:**

Le sea autorizada la correspondiente ocupación de la vía pública en el mercado periódico de los sábados, para la venta no sedentaria de \_\_\_\_\_, y con una superficie aproximada de \_\_\_\_\_ para lo que adjunto la documentación que se indica en el reverso de la presente solicitud.

\_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ ), a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_\_.

(firma)

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL**

**Ayuntamiento de Catral**

Plaza de España, 1, Catral. 03158 Alacant/Alicante www.ayuntamientocatral.com. Tfno. 965723001. Fax: 965723018



## DOCUMENTACION (Señale la correspondiente)

- Documento Nacional de Identidad del solicitante.
- Alta en régimen de autónomos de la Seguridad Social.  Últimos recibos de autónomo.
- Declaración censal de la actividad en la Agencia Tributaria.
- Documento acreditativo de que el solicitante se encuentra al corriente en el pago de las cuotas de la Seguridad Social.
- Indicación del nombre, apellidos, DNI de las personas que vayan a asistir al titular, así como la documentación acreditativa del alta correspondiente en la seguridad social.
- En caso de tratarse de nacionales de otros países, se deberá acreditar la tenencia de permiso de residencia y trabajo por cuenta propia en España, así como los demás requisitos que exigiesen las disposiciones vigentes.
- Dos fotografías tamaño carnet.  Póliza de responsabilidad civil.

### PERSONA JURIDICA

- Tarjeta de Identificación de personas jurídicas expedida por el Ministerio de Economía y Hacienda.
- DNI del empleado o socio de la entidad que vaya a hacer uso de la autorización por cuenta de ésta.

### COOPERATIVA

- Copia del TC2 de dicho trabajador del mes anterior al que presenta la solicitud, con una cobertura mínima de 36 horas mensuales.
- Fotocopia de la escritura de constitución de la cooperativa a la que pertenece.
- Certificación en fecha actualizada del mes en que se presenta la documentación, expedida por la tesorería de la Seguridad Social de la situación de cotización de la mencionada cooperativa.

### PRODUCTOS DE TEMPORADA DE CARÁCTER AGRÍCOLA

- Declaración de su condición indicando que se encuentran en posesión de la documentación oficial probatoria de su condición de agricultor/ganadero, los productos que cultiva y los municipios en los que se ubica sus explotaciones.

### PARTICULARES

- Declaración de estar en disposición de acreditar que los mismos pertenecen a su ajuar y no han sido adquiridos para su reventa.

### PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y/O DE APLICACIÓN TERAPÉUTICA O SANITARIA.

- Informe favorable de la autoridad sanitaria (Consellería de Sanidad), acreditativo de que el producto a vender, su acondicionamiento y presentación y las instalaciones que se pretendan utilizar para ello, se ajustan a lo dispuesto en las Reglamentaciones Técnico-sanitarias y demás normativa aplicable.
- Carnet de Manipulador de Alimentos.
- (Otros) \_\_\_\_\_.

---

**Ayuntamiento de Catral**

Plaza de España, 1, Catral. 03158 Alacant/Alicante www.ayuntamientocatral.com. Tfno. 965723001. Fax: 965723018