**SOLICITUD AUTORIZACIÓN VENTA AMBULANTE**

**Datos del/de la Titular del Puesto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | | | | | DNI/NIE/CIF: | |
|  | | | | |  | |
| Primer Apellido: | | | Segundo Apellido: | | | |
|  | | |  | | | |
| Dirección: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | Código Postal: |
|  | | | | | |  |
| Provincia: | Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | | e-mail: | | |
|  |  |  | |  | | |

**Datos del/de la Vendedor Autorizado:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | | | | | DNI/NIE/CIF: | |
|  | | | | |  | |
| Primer Apellido: | | | Segundo Apellido: | | | |
|  | | |  | | | |
| Dirección: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | Código Postal: |
|  | | | | | |  |
| Provincia: | Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | | e-mail: | | |
|  |  |  | |  | | |

**Expone que venderá los siguientes artículos**

|  |
| --- |
|  |

**Solicita**

|  |
| --- |
| Que le sea concedida dicha solicitud y se le autorice a ocupar la vía pública según la Ordenanza Nº8 Reguladora de la Tasa por Ocupación de la Vía Pública con Puestos, Barracas, Casetas de Venta, Espectáculos, Atracciones o Recreo en Terrenos de Uso Público Local, así como Industrias Callejeras y Ambulantes y Rodaje. |

En Villanueva de los Infantes a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*(Firma)*

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE VVA DE LOS INFANTES

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

SOLICITUDES NUEVAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTÓNOMOS | | | SOCIOS COOPERATIVA | |
|  | | Solicitud |  | Solicitud |
|  | | Copia DNI, NIE |  | Estatutos Cooperativa |
|  | | Declaración Censal de la Actividad |  | Declaración Responsable de que los Estatutos no se han Modificado |
|  | | 2 Fotografías Carné |  | Certificado de Socio Cooperativa |
|  | | Certificado de estar al Corriente de Pago en la Seguridad Social |  | Copia DNI, NIE |
|  | | Certificado de estar al Corriente de las Obligaciones Tributarias |  | Último TC2, Si está Contratado |
|  | | Carné Manipulador de Alimentos |  | Certificado de estar al Corriente de Pago en la Seguridad Social |
|  | | Factura de los Productos Expuestos para la Venta |  | Certificado de estar al Corriente de las Obligaciones Tributarias |
|  | | Ficha de Terceros Cumplimentada por el Banco |  | Carné Manipulador de Alimentos |
|  |  | |  | Factura de los Productos Expuestos para la Venta |
|  |  | |  | Ficha de Terceros Cumplimentada por el Banco |

RENOVACIONES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AUTÓNOMOS | | SOCIOS COOPERATIVA | |
|  | Solicitud |  | Solicitud |
|  | Certificado de estar al Corriente de Pago en la Seguridad Social |  | Declaración Responsable de que los Estatutos no se han Modificado |
|  | Certificado de estar al Corriente Pago en Hacienda |  | Certificado de Socio Cooperativa |
|  | Tarjeta Mercadillo Anterior |  | Tarjeta mercadillo Anterior |
|  | Carné Manipulador de Alimentos |  | Carné Manipulador de Alimentos |
|  |  |  | Certificado de estar al Corriente de Pago en la Seguridad Social |
|  |  |  | Último TC2, Si está Contratado |
|  |  |  | Certificado de estar al Corriente de Pago en la Seguridad Social |
|  |  |  | Certificado de estar al Corriente de las Obligaciones Tributarias |