

SOL-LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A LA VENDA AMBULANT ROMIATGE SANT FAÇ

Persona Física:

Don/Scbnj _____ **DNI / CIF** _____
MUFWF Y ei YdfcWXjgWl
AMi UbhYb bca 'dfcdj"
AMi UbhYb fYdfYgYbHUMCEY **DNI / CIF** _____
(En WgXtUM UF Wa UfYdfYgYbHbZ\U f\ XUMYXJHf HU WbXVCE
D=F977-é 5 9: 97H9G89BCH: =757-é. Ai b|Wd| **Província** _____
Caffef _____, **Num.** _____, **Pis** _____, **ESC.** _____, **C.P.** _____
8UXgXYWbg| bUMCj c i bh f|U"JY fYUHfU1 :
TY,,Zcb / s _____, **Ccffi e:** _____

Persona Jurídica:

RUCSocial _____ **NIF** _____
D=F977-é 5 9: 97H9G89BCH: =757-é. Ai b|Wd| **Província** _____
Caffef _____, **Num.** _____, **Pis** _____, **ESC.** _____, **C.P.** _____
RYdfYgYbHbh _____ **DNI / CIF** _____
D=F977-é 5 9: 97H9G89BCH: =757-é. Ai b|Wd| **Província** _____
Caffef _____, **Num.** _____, **Pis** _____, **ESC.** _____, **C.P.** _____
8UXgXYWbg| bUMCj c i bh f|U"JY fYUHfU1 :
Tel.,fon / s _____, **Correi e:** _____

EXPOSA

S wg'f guklc'lpucn nct'gp'grTQO IC VI G'F G'NC'UCP VC'HCY'f'g'hcp{ mqe lu'co dwpvlu"
 r gt'c'n'xgpf c'f g co d'vpc'gz vpuks'f'g<

Mts. npgem< Mts. f g'hqpu< Total ocupació m2:

Ep'èuf g'tgpqxcels.'lpf ls wgu'èct t gt'kpqo dt gu'hp'gu't qdexc 'uawcv'hcp{ 'èpvgt lqt <'

Cattet:		Nqo dtgu"	
---------	--	-----------	--

DADES DE L'ACOMPANYANT

P qo 'Keqi p qo u<		NIF/NIE :	
--------------------	--	-----------	--

Que està interessat a obtenir autorització municipal per a la instal·lació d'un lloc per a l'exercici de la venda no sedentària en domini públic municipal en la Fira que s'organitza amb motiu de la celebració del Romiatge de Santa Faç, per tant,

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT

1. Que coneix i compleix amb els requisits establits en la normativa vigent, compromentent-se a mantenir el seu compliment durant el temps de vigència de l'autorització. Especialment, els prestadors estrangers, nacionals de països que no siguen membres de la Unió Europea, declaren que compleixen amb les obligacions establides en la legislació vigent en matèria de aautoritzacions de residència i treball per compte propi.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

* DADES DE CONSIGNACIÓ VOLUNTÀRIA: Emplene aquestes dades si vostè desitja arreu personalment la resposta a la seua petició. En tal cas, l'Ajuntament li remetrà via telefònica o per correu electrònic comunicant-li que pot arreu-la en el termini de tres dies hàbils. Transcorreguts els mateixos sense que vostè l'haja arreu, li serà notificada per les lleres ordinàries.
 PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, les dades personals obtingudes a través del present document formaran part d'un fitxer el responsable del qual és l'Ajuntament de Sant Joan d'Alacant. La finalitat a la qual seran destinats serà exclusivament la gestió municipal. Podrà vostè accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-se al tractament de les dades dels quals siga titular mitjançant escrit dirigit a aquest Ajuntament.

Estar en possessió de la documentació que acredite la vigència dels permisos preceptius per a l'inici de l'activitat durant el període que comprega l'autorització, comproment-se a la renovació d'aquells permisos la vigència dels quals vença durant l'exercici de l'autorització i que siguin necessaris per a l'exercici de la mateixa.

2. Estar al corrent de les seues obligacions pecuniàries derivades de tributs i/o sancions municipals
3. Estar donat d'alta i al corrent del pagament de les cotitzacions de la Seguretat Social que li corresponguen, tant el titular de l'autorització com els seus assistents o personal contractat per la persona jurídica, si escau, per a l'exercici de l'activitat.
4. Que es troba dau d'alta en l'epígraf corresponent de l'Impost d'Activitats Econòmiques i al corrent del seu pagament. En cas d'estar exempt, estar donat d'alta en el cens d'obligats tributaris.
5. Que té subscrit, en el moment en què li siga comunicada l'autorització per a la instal·lació i explotació de l'activitat, de pòlissa o certificat de Segur de Responsabilitat Civil General per els riscos derivats de les activitats a realitzar, en la quantia determinada reglamentàriament, que haurà d'incloure el risc d'incendi així com possibles danys a tercers i al personal que preste els seus serveis, així com al públic assistent si escau.
6. Que disposa de l'estructura o instal·lacions exigides pels Serveis Tècnics Municipals per a l'exercici de l'activitat en cada modalitat de venda no sedentària, especialment pel que fa a la higiene, seguretat i solidesa de les instal·lacions.

Lc'lxngf cv'qewncels'q'lpzcevwf'f'g'lguf cf guf genctcf gu'rf qf t«'f qpct'inqe.'ukgucw.'è'ir'tgxqecels'f'g'ir''hke³ pek f gilmq'f'gt'è'è'xgpf c'è'o d'wcpv'gp'ic'ht c'qt i epl'cf c'è'o d'b qv'wf g'ic'è'gndt cels'f'gn'Tqo kv'g'f'g'ic'Uc'pvc'ht±' f'g'Uc'pv'Ucp'f')C'x'ec'p'v'è'iz'q'è'qo 'è'ig'ic'pek'pu'è'f o'lp'um'cv'x'gu'è'qt'g'ur'qp'gp'v'q'f'g's'w'eng'x'q'l'è'nt c'q'pf'q'ig's'wg 't'q'egf'hs'w'p'0'

SC@@=7=H5'

Que, previs els tràmits oportuns, se servisca accedir a la petició que s'expressa en el cos del present escrit, i previ pagament de les taxes corresponents, es concedisca aquesta autorització.

Sant Joan d'Alacant, a

Uki pcwte
NIF/NIE

DQEWG GPVCEK 'C'CRQTVCT'*O cteet'è'o d'wpc'Z-<'

- Foto grandària carnet del titular sol·licitant del lloc i de l'acompanyant si ho hi haguera, amb els noms i cognoms escrits en la part posterior de les mateixes.
- Fotocòpia del /NIF/NIE, tant del titular com de l'acompanyant.
- Alta en Seguretat Social del titular i si escau, del personal ajudant, i últim rebut pagat.
- Pòlissa o Certificat de vigència i cobertures del Segur de Responsabilitat civil i/o accidents, que acredite que l'activitat sol·licitada queda inclosa dins de la cobertura del segur i rebut pagat (la vigència ha d'incloure dates del romiatge).

SR. ALCALDE – RTGUF GPVFG'N)CLWPVCO GPV'DE SANT JOAN D'ALACANT

Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Fax 965 65 20 98 Oficines Generals: Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E