

ANEXO Nº III
SOLICITUD DE LICENCIA PARA MERCADO SEMANAL Y MERCADOS OCASIONALES

Mercado semanal (fijo) Mercado ocasional: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre/Denominación			
Apellidos			
DNI/NIE			
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Teléfono		Correo electrónico	

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre			
Apellidos			
DNI/NIE			
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Teléfono		Correo electrónico	

EXPONE: Que desea ejercer la venta ambulante y colocar un puesto de venta en la zona urbana de emplazamiento autorizado para ello en su término municipal, según lo siguiente:

Productos objeto de venta (relación detallada de los mismos):

Medidas del puesto: _____ m. frente/fachada.
(Mínimo 4 m., máximo 12 m., fondo determinado por condiciones de la vía)

A tal efecto, realiza la siguiente **DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

- Que se cumplen los requisitos establecidos para el ejercicio de la actividad y reúne las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria.
- En el caso de vender productos alimenticios, que se tiene el carné de manipulador de alimentos en vigor.
- Que se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos durante el plazo de vigencia de la autorización.
- Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas y al corriente en el pago de la tarifa.
- Estar al corriente del pago de las cotizaciones a la Seguridad Social.
- Que cumple con todas las obligaciones establecidas en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.
- Que está en posesión de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos a partir del inicio de la actividad.

SOLICITA: La concesión de la licencia para la venta ambulante, adjuntando la siguiente documentación según la ordenanza reguladora:

- Fotocopia del DNI del solicitante, y de las personas autorizadas para ejercer en el puesto, y en caso de extranjeros, de la tarjeta o permiso de residencia y trabajo.
- Fotocopia del documento que acredite estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas y acreditar estar al corriente del pago en las correspondientes cuotas.
- Fotocopia compulsada del documento que acredite estar dado de alta en el régimen que corresponda de la Seguridad Social y acreditar estar al corriente del pago de las cotizaciones.
- Fotocopia del carné de manipulador de alimentos, y del certificado sanitario emitido por el Facultativo de Salud Pública, cuando se trate de vendedores de productos alimenticios.
- Autorización al Ayuntamiento de Reinosa para obtener los certificados de cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y cuantos controles estime pertinente en relación con la solicitud.

En el caso de personas jurídicas:

- Fotocopia del CIF Razón y domicilio social.
- Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del representante y Documento acreditativo de dicha representación.
- Certificado de encontrarse la entidad inscrita en el registro correspondiente según su clase.
- Certificado del secretario de la entidad indicando los nombres, direcciones y DNI de las personas que forman los órganos de gobierno.
- Copia del documento de constitución y de los estatutos.
- Certificado del órgano competente acreditando que la persona o personas físicas que van a llevar a cabo tareas de venta en explotación de la correspondiente licencia, se encuentran autorizadas por los órganos sociales para realizar dichas tareas.
- Certificado de estar dado de alta, en el régimen de la Seguridad Social que corresponda, de la persona o personas designadas para la explotación del puesto de venta por un mínimo mensual de horas igual al del total de horas de funcionamiento del mercado municipal en el que se ejerza la actividad de venta.

Personas autorizadas para la venta:

Autorizo al Ayuntamiento de Reinosa para la obtención de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos de estar dado de alta y al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE REINOSA