



SOLICITUDE DE RENOVACIÓN DA AUTORIZACIÓN DE VENDA AMBULANTE MERCADILLO DE MARÍN

SOLICITANTE	Nome e apelidos ou Razón social		
	DNI ou CIF		Nº Teléfono/fax/correo electrónico:
REPRESENTANTE	Nome e apelidos ou Razón social:		
	DNI ou CIF:		Nº Teléfono/fax/correo electrónico:
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Rúa/Praza/Av./Camiño/Urb.:		
	Teléf. fixo:	Código postal- Localidade:	Provincia:
	Móbil:		

EXPÓN:

Que sendo titular dunha licenza para exercer a venda ambulante no mercadillo de Marín.

SOLICITA:

A renovación da autorización municipal de venda ambulante para o exercicio 2021 – MERCADILLO DE MARÍN.

Que se habilite para vender no meu posto a:

-
-
-

A tales efectos,

DECLARA BAIXO A SUA RESPONSABILIDADE:

- *Que continua cumprindo cos requisitos establecidos na normativa vixente para o exercicio da venda ambulante na Comunidade Autónoma de Galicia e que deron lugar ao outorgamento da autorización nos anos precedentes.*
- *Que se compromete a manter o seu cumprimento no prazo de vixencia da autorización*
- *Que está en posesión da documentación que así o acredita.*
- *Que está dada de alta no epígrafe correspondente no imposto de actividades económicas e ao corrente, de ser o caso, no pago do devandito tributo.*
- *Que está en situación de alta no réxime da Seguridade Social oportuno e ao corrente no pagamento das cotizacións ao mesmo.*
- *Que dispón do oportuno permiso de residencia e traballo conforme á normativa vixente (no caso de persoas extracomunitarias)*
- *Que os postos e os produtos obxecto de venda reúnen as condicións esixidas pola normativa reguladora dos mesmos para a súa venda ambulante e non vai a comercializar produtos prohibidos.*

AUTORIZA a esta Administración á comprobación telemática con outras Administracións Públicas dos datos declarados e demais circunstancias relativas á presente instancia.

AUTORIZA así mesmo conforme ao estipulado no art. 8º da Lei 13/2010 de 17 de decembro, de Comercio Interior de Galicia, o traslado dos datos consignados no presente documento á Consellería competente en materia de venda ambulante, consorte a cumprimentar o Rexistro Galego de Comercio.

DATOS DO POSTO DE VENDA AMBULANTE

POSTO Nº

PRODUCTOS QUE VAN A SER COMERCIALIZADOS:

SUPERFICIE DO POSTO:..... m. de fronte X m. de fondo (..... m/2)

RECIBO DOMICILIADO: Nº DE CUENTA

PAGO TRIMESTRAL PAGO ANUAL

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR Á SOLICITUDE NO CASO DO/A TITULAR DO POSTO:

- Fotocopia do DNI/NIF/NIE e Tarxeta residencia ou permiso de traballo (en caso de estranxeiros)
- Unha foto tamaño carné
- Acreditar estar dado/a de alta no epígrafe correspondente do imposto de actividades económicas e estar ao corrente no pagamento da tarifa ou, en caso de estar exentos, acreditar estar dado de alta no censo de obrigados tributarios.
- Documento acreditativo de ter contratada unha póliza de seguro obrigatorio de responsabilidade civil por importe mín. de 150.000,00 €, así como o último recibo pagado.
- Acreditar estar de alta e ao corrente no pago das cotizacións da Seguridade Social
- Fotocopia do carné de Manipulador de Alimentos (nos casos de licenza con produtos de alimentación).
- Número de conta bancaria (en caso de domiciliación do pago)

NO CASO DE AUTORIZADO/S OU TRABALLADOR/ES:

- Libro de familia do titular, DNI e fotografía actual tamaño carné de cada familiar que desexe autorizar.
- Fotocopia do DNI/NIF/NIE e do contrato do/s traballador/es a cargo que desexe habilitar para a venda no posto, e fotografía actual tamaño carné do/s mesmo/s.

NO CASO DE COOPERATIVISTAS OU PERSOAS XURÍDICAS

- Fotocopia do NIF/NIE do/a representante, escritura de poder outorgada á persoa que asina a solicitude en representación da persoa xurídica ou documento acreditativo da representación expresa para este acto.
- Fotocopia do CIF, da Acta de Constitución e dos Estatutos da Cooperativa ou entidade solicitante (Só no caso de non tela achegada anteriormente) e declaración xurada na que o seu representante manifieste que estes non experimentaron ningunha modificación.
- Acreditar que a entidade solicitante está de alta no ano en curso no Imposto de Actividades Económicas con indicación do epígrafe fiscal e ao corrente no pagamento da tarifa ou, en caso de estar exentos, acreditar estar dado de alta no censo de obrigados tributarios.
- Acreditar de atoparse ao corrente no pagamento das cotizacións á Seguridade Social.
- Documento acreditativo de ter contratada póliza de seguro obrigatorio de responsabilidade civil por importe mín. de 150.000,00 €, así como o último recibo pagado
- Acordo de designación dos cooperativistas, traballadores asociados ou asalariado/s que van a estar ao fronte dos postos da cooperativa ou entidade solicitante, DNI e fotografía actual tamaño carné de cada un deles.
- Documentación xustificativa da relación contractual ou da condición de traballador asociado ou cooperativista, da/s persoa/s habilitada/s para a venda nos postos da cooperativa.
- Número de conta bancaria (en caso de domiciliación do pago)

En Marín, a _____ de outubro de 2020
(Sinatura do/a solicitante ou representante)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE MARÍN

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle de que os seus datos persoais pasarán a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é o Concello de Marín con domicilio en Avda. De Ourense s/n 36900 Marín (Pontevedra). A finalidade deste ficheiro é levar a cabo a correcta xestión dos servizos que presta o Concello. Se o desexa poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito ao enderezo sinalado, achegando unha fotocopia do seu DNI