



AJUNTAMENT DE PATERNA

Mercat comprovació anual de les autoritzacions concedides per a la venda en el mercat ambulat dels dimarts

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL PUESTO

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					

ADREÇA

País		Província		Municipi	
Població		Codi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic		
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic					
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> La meua Bústia Web					
<input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).					

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA DEL PUESTO

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
ADREÇA					
País		Província		Municipi	
Població		Codi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic			
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> La meua Bústia Web			
<input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).			

DATOS DEL REPRESENTANTE		
Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipus de document d'identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres	Document d'Identificació
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

ADREÇA					
País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic			
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> La meua Bústia Web			
<input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).			

DATOS DEL PUESTO:
Número de puesto:
Calle: <input type="checkbox"/> c/ Vicent cardona <input type="checkbox"/> C/ Joaquin Costa <input type="checkbox"/> Plaça del Poble <input type="checkbox"/> C/ Sant Pere <input type="checkbox"/> Plaça de la Replaceta <input type="checkbox"/> C/ Mestra Monforte <input type="checkbox"/> C/ Dels Horts
Actividad:

CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO:

tipo del puesto:

- Remolque
 Camión
 Instalación desmontable

Medidas instalación (ancho x profundidad)

DECLARACIÓN RESPONSABLE 1

Que en relación con el expediente de comprobación de los requisitos venta ambulante de Paterna para el ejercicio de 2019, tanto para el titular de la autorización como de las personas que trabajan en el puesto en relación con la actividad comercial, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE: -Conozco lo dispuesto en la Ordenanza Municipal reguladora de la venta no sedentaria en el municipio de Paterna, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia el 27 de abril de 2012 - Que cumpla los requisitos establecidos y las condiciones para el ejercicio de la venta ambulante. -Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad y mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la licencia. -Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente, y al corriente en el pago del impuesto de actividades económicas o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios. -Estar dado de alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponda, y al corriente en el pago de las cotizaciones de la misma. -No tener deudas pendientes con el Ayuntamiento y/o la Seguridad Social. -Tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial. -Reunir todos los demás requisitos que les sean aplicables, de acuerdo con las leyes y reglamentos, para cada producto y modalidad de venta concretos. Si en el procedimiento de comprobación a posteriori por parte de los servicios municipales se determina la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore, se procederá sin más trámites a denegar la autorización o licencia solicitada y se acordará, además, la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que de lugar

DECLARACIÓN RESPONSABLE 2

En el caso de haber solicitado un fraccionamiento en ejercicios anteriores, el cumplimiento de cada uno de los plazos.

DECLARACIÓN RESPONSABLE 3

En el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana, estar en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos.

DECLARACIÓN RESPONSABLE 4

En el caso de vendedores autorizados y/o trabajadores se cumplen los requisitos establecidos en la legislación vigente.

DECLARACIÓN RESPONSABLE 5

Los prestadores procedentes de terceros países cumplen las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.

SOLICITA:

Se solicita la comprobación de los requisitos para la venta en el mercado ambulante de los martes

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indique la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Emplene les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació. (Recorde que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14 Llei 39/2015)
- En cas de les persones físiques que opten per la notificació en paper, emplene l'adreça completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte com ara un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per a notificar-li els avisos de posada a disposició. Indique expressament si autoritza l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritze l'Ajuntament perquè li remeta notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions situada en la seu per a la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.) Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seua Bústia Web Personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents en la web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades llevat que conste en el procediment la seua oposició expressa o la llei especial aplicable requerisca consentiment exprés. Per tant, en el cas que s'OPOSE, indique-ho de manera expressa.
- Indique la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- La sol·licitud ha de ser signada per la persona sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

Aquesta entitat sol·licita per a la seua identificació en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dades de caràcter personal, la finalitat de la qual és la realització de la tramitació sol·licitada.

Les persones mitjançant la identificació fefaent i la seua signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionen, així com en la documentació adjunta, siguin tractades l'Ajuntament de Paterna com a Responsable del tractament amb la finalitat de les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competisca. Sent la legitimació un compliment legal o el propi interès d'un tercer.

Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establits legalment.

Les dades personals aportades hauran de ser comunicades a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seua comunicació.

En cas que el tràmit sol·licitat comporte una autorització per a la consulta de dades, aquestes podran ser cedides i/o comunicades als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguen el seu consentiment per a la consulta d'alguna de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació en paper).

Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seues dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015.

DATA I SIGNATURA

Declare que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepte les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licite que s'admeta a tràmit aquesta instància.

A _____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant Legal

Signat.