

**AJUNTAMENT DE PATERNA**Permuta puestos mercado
ambulante de los martes**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.
(Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:

☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.
(Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

SE SOLICITA:

La permuta entre los puestos del mercado ambulante citados a continuación.

DATOS DEL PUESTO QUE ACTUALMENTE OCUPA	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Número del puesto que ocupa

Calle del puesto que ocupa

DATOS DEL PUESTO QUE SOLICITO	
1. CATEGORIA	2. DESCRIPCION DEL PUESTO
3. NIVEL	4. DESCRIPCION DEL PUESTO
5. NIVEL	6. DESCRIPCION DEL PUESTO
7. NIVEL	8. DESCRIPCION DEL PUESTO
9. NIVEL	10. DESCRIPCION DEL PUESTO
11. NIVEL	12. DESCRIPCION DEL PUESTO
13. NIVEL	14. DESCRIPCION DEL PUESTO
15. NIVEL	16. DESCRIPCION DEL PUESTO
17. NIVEL	18. DESCRIPCION DEL PUESTO
19. NIVEL	20. DESCRIPCION DEL PUESTO
21. NIVEL	22. DESCRIPCION DEL PUESTO
23. NIVEL	24. DESCRIPCION DEL PUESTO
25. NIVEL	26. DESCRIPCION DEL PUESTO
27. NIVEL	28. DESCRIPCION DEL PUESTO
29. NIVEL	30. DESCRIPCION DEL PUESTO
31. NIVEL	32. DESCRIPCION DEL PUESTO
33. NIVEL	34. DESCRIPCION DEL PUESTO
35. NIVEL	36. DESCRIPCION DEL PUESTO
37. NIVEL	38. DESCRIPCION DEL PUESTO
39. NIVEL	40. DESCRIPCION DEL PUESTO
41. NIVEL	42. DESCRIPCION DEL PUESTO
43. NIVEL	44. DESCRIPCION DEL PUESTO
45. NIVEL	46. DESCRIPCION DEL PUESTO
47. NIVEL	48. DESCRIPCION DEL PUESTO
49. NIVEL	50. DESCRIPCION DEL PUESTO
51. NIVEL	52. DESCRIPCION DEL PUESTO
53. NIVEL	54. DESCRIPCION DEL PUESTO
55. NIVEL	56. DESCRIPCION DEL PUESTO
57. NIVEL	58. DESCRIPCION DEL PUESTO
59. NIVEL	60. DESCRIPCION DEL PUESTO
61. NIVEL	62. DESCRIPCION DEL PUESTO
63. NIVEL	64. DESCRIPCION DEL PUESTO
65. NIVEL	66. DESCRIPCION DEL PUESTO
67. NIVEL	68. DESCRIPCION DEL PUESTO
69. NIVEL	70. DESCRIPCION DEL PUESTO
71. NIVEL	72. DESCRIPCION DEL PUESTO
73. NIVEL	74. DESCRIPCION DEL PUESTO
75. NIVEL	76. DESCRIPCION DEL PUESTO
77. NIVEL	78. DESCRIPCION DEL PUESTO
79. NIVEL	80. DESCRIPCION DEL PUESTO
81. NIVEL	82. DESCRIPCION DEL PUESTO
83. NIVEL	84. DESCRIPCION DEL PUESTO
85. NIVEL	86. DESCRIPCION DEL PUESTO
87. NIVEL	88. DESCRIPCION DEL PUESTO
89. NIVEL	90. DESCRIPCION DEL PUESTO
91. NIVEL	92. DESCRIPCION DEL PUESTO
93. NIVEL	94. DESCRIPCION DEL PUESTO
95. NIVEL	96. DESCRIPCION DEL PUESTO
97. NIVEL	98. DESCRIPCION DEL PUESTO
99. NIVEL	100. DESCRIPCION DEL PUESTO

Titular del puesto solicitado	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Número del puesto solicitado

Calle del puesto que solicita

☐ **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Que conoce y cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo de vigencia de la autorización. Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad. No tener deudas pendientes con el Ayuntamiento y/o la Seguridad social tanto el titular como el personal asistente o personal contratado para el ejercicio de la actividad. Estar dado de alta en el epígrafe del Impuesto de actividades económicas y al corriente de su pago, en caso de estar exento, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios. Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria (y en especial, en caso de productos alimentarios), que cumple los requisitos higiénico-sanitarios y de protección de los consumidores que establecen las reglamentaciones de los consumidores en cuanto a productos, instalaciones y vehículos de transporte. Que dispone de la estructura o instalaciones exigidas para el ejercicio de la actividad de venta no sedentaria, especialmente en lo que se refiere a la higiene, seguridad y solidez de las instalaciones. Tener suscrito, en el momento de inicio de la actividad, seguro de responsabilidad civil general en vigor, referido a la instalación y al ejercicio de la actividad y recibo correspondiente

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Esta entidad solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada.

Las personas mediante la identificación fehaciente y su firma, prestan su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados el Ayuntamiento de Paterna como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que competa. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero.

Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación.

En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberán presentar la correspondiente documentación en papel).

Declara para ello haber recibido la información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de esta entidad en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ____ de _____ de _____

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.