AYUNTAMIENTO DE PINTO

Pza. de la Constitución, 1
28320 - Pinto (Madrid)
Tfno.: 91 248 37 00
Fax: 91 248 37 02
pinto@ayto-pinto.es
www.ayto-pinto.es

SOLICITUD PARA MANTENER LA AUTORIZACIÓN DEL PUESTO DE VENTA AMBULANTE EN EL MERCADILLO MUNICIPAL DE LOS JUEVES. (A presentar antes del 31 de enero de cada año).

DATOS DEL SOLICITANTE

REGISTRO DE ENTRADA

Nombre y Apellidos:…….…….

D.N.I/N.I.F.……..……..

Domicilio:…….…….

Localidad:…….C.P:……..

Provincia……...Teléfono:……..E-mail:……

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre y Apellidos/Razón social:…….…….

D.N.I/N.I.F.……..……..

Domicilio:…….…….

Localidad:…….C.P:……..

Provincia……...Teléfono:……....E-mail:……

EXPONE

Que siendo titular de la autorización para ocupar la vía pública con la instalación del puesto de venta ambulante nº……..en el mercadillo tradicional que se celebra cada jueves en esta localidad, para la venta de……...con el fin de mantener la autorización que actualmente tengo concedida, por la presente, aporto la documentación que figura a continuación:

☐ Copia de las condiciones particulares de la Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil.

☐ Copia del recibo de estar al corriente del pago de la Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil, o justificante donde se haga constar que el solicitante está asegurado en la póliza mencionada, y que se encuentra al corriente de dicho pago.

☐ Certificado de hallarse al corriente de pago con la Agencia Tributaria, o justificante que acredite el aplazamiento de dicho pago.

☐ Certificado de hallarse al corriente de pago con la Seguridad Social, o justificante que acredite el aplazamiento de dicho pago.

☐ Copia de la Declaración Censal de Alta en el Epígrafe Fiscal del Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y del último recibo pagado, o en caso de estar exento, Copia de la Declaración de Alta en el Censo de Obligados Tributarios, con dos alternativas para el interesado, debiendo marcar éste una de ellas:

- ☐ Acredito documentalmente dicho requisito.
- ☐ Autorizo a la Administración para verificar su cumplimiento (si no marca una de las dos alternativas, se entiende que opta por ésta).

☐ Copia del justificante acreditativo del pago de la Tasa Municipal por ocupación de vía pública con la instalación de puesto de venta ambulante del año anterior.

☐ Copia del Carné Profesional de Comerciante Ambulante o copia del justificante acreditativo de solicitud de inscripción en el Registro de Comerciantes Ambulantes.

☐ Copia del Carné de Manipulador de Alimentos del titular del puesto de venta y de cada uno los auxiliares, si la actividad a desarrollar así lo exige, expedido conforme a la normativa vigente.

☐ Copia del documento de homologación del vehículo-tienda (solamente si se utilizase un vehículo-tienda para la venta en el mercadillo).

AYUNTAMIENTO DE
PINTO

Pza. de la Constitución, 1
28320 - Pinto (Madrid)
Tfno.: 91 248 37 00
Fax: 91 248 37 02
pinto@ayto-pinto.es
www.ayto-pinto.es

 Dos fotografía del titular del puesto de venta y dos fotografías de cada uno de los auxiliares (Indicar en el reverso nombre y apellidos y número de puesto y si es titular o auxiliar).

 Relación de los auxiliares autorizados por el titular del puesto de venta, especificando nombre y apellidos, D.N.I. o Tarjeta de Residencia o permiso de residencia y trabajo de cada uno de ellos:

……

……

……

……

……

En la Villa de Pinto, a_____de_____del 20__

EL SOLICITANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.

AYUNTAMIENTO DE
PINTO

Pza. de la Constitución, 1
28320 - Pinto (Madrid)
Tfno.: 91 248 37 00
Fax: 91 248 37 02
pinto@ayto-pinto.es
www.ayto-pinto.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña.....con N.I.F. nº.....
En representación de.....titular del puesto de venta nº.....del mercadillo de venta ambulante, que se celebra los jueves en Pinto, con domicilio a efectos de notificaciones en.....Calle.....
.....nº.....C.P.....Provincia de.....y nº de teléfono de contacto.....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Cumplir con los requisitos de toda índole que la normativa vigente de aplicación establece para el ejercicio de cada modalidad de comercio ambulante.

- Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.

- Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.

- No haber sido sancionado por comisión de falta muy grave en el ejercicio de su actividad en los dos años anteriores.

- Estar dado de alta en el epígrafe o epígrafes correspondientes del Impuesto de Actividades Económicas y al corriente en el pago de la tarifa 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 corresponde, y hallarme al corriente en el pago de las cotizaciones a la misma.

- Tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial, por los daños y perjuicios que puedan producir a terceros la instalación del puesto, así como los posibles daños producidos por los productos comercializados.

- Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante y de las instalaciones y vehículos utilizados.

- Estar en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos, así como todas las personas que vayan a manipular los alimentos, en el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana.

- Acreditar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, en caso de ser prestador procedente de terceros países.

Y para que conste y surta los efectos oportunos ante el Ilmo. Ayuntamiento de Pinto, expido y firmo la presente declaración.

En la Villa de Pinto, a_____de_____del 20__

EL SOLICITANTE

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.