

EATIM DE LA XARA JUNTA VEÏNAL



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A MUNTAR PARADA DE VENDA NO SEDENTÀRIA DURANT LES FESTES LOCALS

NOM I COGNOMS:		
ADREÇA:	NÚM.:	
LOCALITAT:	CP:	PROVÍNCIA:
DNI-NIF, o NIE:	TELÈFON:	
Mail:		

En cas d'actuar en nom i representació d'una persona jurídica, indique les dades de la mateixa.

DENOMINACIÓ:		
SEU:	NÚM.:	
LOCALITAT:	CP:	PROVÍNCIA:
CIF:	TELÈFON:	
Mail:		
Indique a continuació les dades de l'empleat o soci de l'entitat que vaga a fer ús de l'autorització, si és distint de la persona que signa la sol·licitud:		
NOMI COGNOMS:		
ADREÇA:	NÚM.:	
LOCALITAT:	CP:	PROVÍNCIA:
DNI-NIF, o NIE :	TELÈFON:	
Mail:		

Acreditat el previ pagament de les taxes corresponents, sol·licite autorització per a la venda del següent producte-es:

PRODUCTE	M2 D'OCUPACIÓ ESTIMATS	DIES PER ALS QUALS ES SOL·LICITA L'OCUPACIÓ

A efectes d'obtindre l'autorització referida, i de conformitat amb allò previst a l'article 5 del Reial Decret 199/2010, de 26 de febrer, pel qual es regula l'exercici de la venda ambulant o no sedentària, i concordants de la Llei 3/2011, de 23 de març de la Generalitat, de Comerç de la Comunitat Valenciana, i de la vigent Ordenança Fiscal de l'EATIM de La Xara, **BAIX LA MEUA RESPONSABILITAT JURE:**

- Que complisc amb tots els requisits exigits per la normativa reguladora de la venda del producte o productes per als quals sol·licite autorització, estant en possessió de la documentació que així ho acredita, i que mantindrè eixa circumstància durant tot el període de vigència de l'autorització que se m'atorgue. En particular, **(si es tracta de venda de productes alimentaris)**, que estic en possessió del Carnet de manipulador d'aliments, i de informe favorable de les autoritats sanitàries competents, relatiu al condicionament i presentació dels productes i instal·lacions que utilitzaré per a la venda, i la seua adequació a les Reglamentacions Tecnicosanitàries i la resta de normes aplicables.

EATIM DE LA XARA JUNTA VEÏNAL

- (Nomes en cas d'instal·lació de venda que requereix subministrament d'energia elèctrica o gas, siga mitjançant connexió a la xarxa elèctrica, grup electrogen o dipòsit de GLP en vehicles).** Que he tramitat els butlletins i/o passat les revisions periòdiques establides per la normativa vigent.
- Que les persones físiques i/o jurídiques dalt referides són titulars dels DNI-NIF, NIE o CIF indicats.
- (Només en cas d'estrangers).** Que complisc les obligacions establides en la legislació vigent en matèria d'autoritzacions de residència i treball.
- Que em trobe d'alta en el Règim corresponent de la Seguretat Social, i al corrent del pagament de la quota.

La circumstancia d'estar donat d'alta i al corrent del pagament de l'Impost d'Activitats Econòmiques, (o, cas de trobar-se exempt d'eixe impost, d'estar donat d'alta en el cens d'obligats tributaris), l'acredite **(marqueu l'opció que es tria)**:

- Adjuntant a la present sol·licitud la documentació corresponent.
- Autoritzant a l'EATIM de La Xara perquè verifique el seu compliment.

ADJUNTE A LA PRESENT SOL·LICITUD DUES FOTOGRAFIES TAMANY CARNET.

La Xara, a ____ de _____ 20__

A L'ATENCIÓ DEL SR. PRESIDENT DE L'EATIM DE LA XARA