

**Document núm. 1  
Sol·licitud i oferta de transmissió**

|  |
| --- |
| Per cessament voluntari de l’activitat professional de venda no sedentària en **TOTS** els mercats, o per situacions sobrevingudes no atribuïbles a la voluntat del marxant. |

**1. Dades identificatives**

**Titular de l’autorització:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | DNI/CIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Correu-e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Representant:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | DNI/CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Correu-e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Mitjà de notificació:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Població: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | CP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| **Si és persona jurídica:**  Declaro que tinc un certificat electrònic i vull rebre una notificació electrònica\* de tots els actes d’aquest procediment, a l’adreça electrònica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Així mateix vull rebre un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de notificacions:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Per correu-e a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Per SMS al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   \*Aquest consentiment comporta que s’accepten plenament i sense reserves per part de l’usuari les condicions d’ús del servei de notificacions electròniques. | | | | |

**2. Dades de la parada**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de parada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Termini restant autorització: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Metres lineals: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Producte autoritzat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de finalització de l’autorització: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Documentació que s’ha d’adjuntar**

* Còpia del NIF o CIF (en cas de persona jurídica) del titular de l’autorització.
* En cas que no es pugui comprovar d’ofici per l’ajuntament: justificant d’estar al corrent del pagament de la taxa municipal per a l’ocupació del domini públic i la prestació de serveis municipals.
* Dades bancàries on ingressar l’import de la transmissió.
* En cas que no es pugui comprovar d’ofici per l’ajuntament: justificant del pagament de la taxa municipal per cobrir les despeses que s’originen pel procediment administratiu de transmissió de l’autorització de la parada.
* En cas que transmeti la titularitat de l’autorització a causa de situacions sobrevingudes no atribuïbles a la meva voluntat, aporto a més la documentació acreditativa d’aquesta circumstància.

**4. Sol·licito**

La transmissió de l’autorització per a l’exercici de la venda no sedentària de la parada indicada, pel motiu següent (assenyalar l’opció que s’escaigui):

**Cessament voluntari de l’activitat professional de venda o prestació de serveis de forma no sedentària en tots els mercats, inclosa la jubilació.  
DECLARO RESPONSABLEMENT:**

* Que cesso voluntàriament l’activitat professional de venda o prestació de serveis de forma no sedentària en tots els mercats.
* Que quan es dicti la proposta de resolució favorable al canvi de titularitat, em donaré de baixa de l’IAE o del Cens d’Empresaris, Professionals i Retenidors, com a marxant, segons s’escaigui, en el termini de \_\_\_ dies hàbils des de la notificació d’aquesta proposta.

I que, en cas de no fer-ho, soc coneixedor que la transmissió no es podrà dur a terme.

**Situació sobrevinguda no atribuïble a la voluntat del marxant.  
DECLARO RESPONSABLEMENT:**

* Que soc coneixedor que tinc l’obligació de mantenir la meva parada oberta al mercat fins que es dicti una resolució del procediment de transmissió, llevat que es justifiqui documentalment que la causa sobrevinguda m’impedeix fer-ho.

|  |
| --- |
| **L’import sol·licitat** per a la transmissió és de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€, d’acord amb l’article 15 de la Llei 18/2017, d’1 d’agost de 2017, de Comerç, Serveis i Fires. |

**A omplir per l’Ajuntament**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Expedient núm.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sèrie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Negociat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Les dades que ens facilita s’incorporaran en un fitxer creat per l’Ajuntament de Municipi per deixar constància de l’entrada i sortida de documents i per al seguiment dels seus tràmits i actuacions, i l’exercici de les seves competències i funcions. Les seves dades només se cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la normativa aplicable. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d’accés, rectificació, limitació del tractament, supressió, portabilitat i oposició, en els termes que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, dirigint la seva petició a l’Ajuntament de Municipi, per escrit a la nostra adreça postal indicar l’adreça postal de l’Ajuntament, o bé mitjançant el correu electrònic següent: indicar el correu electrònic de l’Ajuntament.

Lloc i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_