

**Document núm. 4  
Acceptació i oferta de transmissió (concurs anterior)**

|  |
| --- |
| Aquesta sol·licitud i oferta de transmissió és per a aquells **ajuntaments que disposen d’un CONCURS ANTERIOR**, de manera que la sol·licitud i l’oferta va adreçada als marxants que tot i reunir els requisits per accedir a places de característiques similars al mercat van, quedar exclosos per la puntuació en el darrer concurs de concurrència competitiva convocat per l’ajuntament. |

**1. Dades identificatives del marxant que accepta l’oferta de transmissió**

**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 l’autorització oferta**

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

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

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

**3. Accepto**

Accepto l’oferta de transmissió de l’autorització per a l’exercici de la venda no sedentària de la parada indicada, per l’import sol·licitat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€, durant el termini que resta de l’autorització.

**4. Declaració responsable**

Declaro responsablement:

* Que no estic comprès en cap dels supòsits de prohibició per contractar amb l’Administració previstos a l’article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic.
* Que, en cas de dictar-se una proposta de resolució favorable a la meva acceptació de l’oferta de transmissió, acreditaré documentalment en aquell moment, en el termini màxim de \_\_\_ dies hàbils des de la notificació d’aquesta proposta, el compliment de tots els requisits exigits per l’article [indicar número d’article][[1]](#footnote-1) de l’Ordenança del mercat de venda no sedentària de [indicar nom del MVNS] per a l’exercici de l’activitat.
* Que, en cas de dictar-se una proposta de resolució favorable a la meva acceptació de l’oferta de transmissió, acreditaré documentalment el pagament del preu de la transmissió de l’autorització dins el termini de [indicar nombre] dies hàbils a comptar des de la data en què l’ajuntament em notifiqui el correcte compliment de la resta de condicions previstes a la proposta de resolució.
* Que, en cas de resultar adjudicatari mantindré el compliment d’aquests requisits durant el termini que resta de l’autorització.
* Que, en cas de resultar adjudicatari, exerciré l’activitat, mantenint en tot cas les mateixes condicions de l’autorització que és objecte de transmissió, durant el termini que resta de l’autorització.
* Que, en cas de resultar adjudicatari, aquest ajuntament quedarà autoritzat expressament per poder adreçar-se en qualsevol moment, i com a mínim amb una periodicitat anual, a les administracions i entitats competents per tal de comprovar el compliment per la meva part de les obligacions disposades a l’article [indicar número d’article]1 de l’Ordenança del mercat de venda no sedentària de [indicar nom del MVNS].

**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 tràmits i actuacions, i l’exercici de les seves competències i funcions. Les seves dades només es 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, adreçant 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 correu electrònic a l’adreça següent: indicar el correu electrònic de l’Ajuntament.

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

1. Article 8 per a aquells ajuntaments que disposen del model d’ordenança tipus de MVNS (2016). Els que disposen d’ordenança pròpia, hauran d’indicar l’article corresponent. [↑](#footnote-ref-1)