

# Sol·licitud de participació en el concurs d'autoritzacions

Aquest model de sol·licitud es pot aprovar juntament amb el decret de la convocatòria.

La sol·licitud de participació es pot adaptar a:

- a. Participació en concurs de noves autoritzacions de mercats de marxants
- b. Per a cobrir vacants de mercats de marxants si no es poden cobrir per bossa o ha transcorregut dos anys del darrer concurs i l'ordenança té previst que el procediment per cobrir aquestes vacants pot ser el concurs.
- c. Per a participar en altres convocatòries d'autoritzacions venda no sedentària amb estructures o parades desmuntables o vehicles botiga de modalitats diferents a mercat de marxants.

## 1. Exposo

Que sol·licito participar en el concurs per a la concessió d'autoritzacions:

Nom del mercat de marxants i dia de celebració

*Especificar la modalitat que escaigui*

## 2. Declaro

1. Que autoritzo l'ajuntament perquè accedeixi a registres i arxius i comprovi anualment el compliment de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social, amb la resta de condicions per a l'exercici de la venda sedentària establertes a la normativa d'aplicació i a les ordenances d'aquest municipi.
2. En cas de persona jurídica declaro que la persona jurídica està constituïda legalment, està inscrita en el registre que li correspon, i el seu objecte social inclou l'exercici de la venda no sedentària.
3. En cas de persona física, declaro:
  - a. Que estic donat d'alta al cens d'obligats tributaris que em correspon en exercici d'una activitat de venda no sedentària i estic al corrent de les obligacions tributàries estatals, autonòmiques i locals que comporta.
  - b. Que estic donat d'alta i al corrent del pagament en el règim de la Seguretat Social corresponent.
  - c. Que compleixo amb els requisits higiènic, sanitaris i de protecció als consumidors que resulten de la normativa d'aplicació.
4. Així mateix, en cas de tenir empleats o autoritzats per a l'exercici de la venda per compte del titular de l'autorització de venda, declaro que:
  - a. Estan donats d'alta i al corrent del pagament en el règim de la Seguretat Social corresponent.
  - b. Compleixen amb els requisits higiènic, sanitaris i de protecció als consumidors que resulten de la normativa d'aplicació.

5. Finalment, declaro que:

- a. Disposo d'una pòlissa de responsabilitat civil per als sinistres individuals i col·lectius derivats de l'exercici de l'activitat i que l'import màxim s'ajusta a l'establert a les bases de la convocatòria.
- b. Disposo de tota la documentació que acredita el compliment de les obligacions anteriors.
- c. Compliré totes les obligacions durant el temps que duri l'autorització de venda.

### 3. Dades d'identificació del sol·licitant i autoritzats

---

Nom i cognoms / Raó social (en cas de persona jurídica):

DNI/NIE/CIF:

\_\_\_\_\_  
Nom i cognoms de la persona que actua en representació de la persona jurídica

\_\_\_\_\_  
DNI/NIE

\_\_\_\_\_  
Domicili / Domicili social (en cas de persona jurídica):

\_\_\_\_\_  
CP:

\_\_\_\_\_  
Localitat

\_\_\_\_\_  
Telèfon:

\_\_\_\_\_  
Correu electrònic:

\_\_\_\_\_  
Nom comercial (en cas de persona jurídica):

\_\_\_\_\_  
Dades del cens d'obligats tributaris:

\_\_\_\_\_  
Dades de l'assegurança de responsabilitat civil

Dades d'identificació de les persones autoritzades per a l'exercici de la venda per compte del titular de l'autorització

DNI/NIE	NOM I COGNOMS	DOMICILI	RELACIÓ LABORAL

## Dades de la parada/des que sol·licito<sup>1</sup>

---

Número de parada:

---

Sector d'oferta comercial al què es destina la parada:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alimentació           | <input type="checkbox"/> Equipament de la persona |
| <input type="checkbox"/> Equipament de la llar | <input type="checkbox"/> Tèxtil i moda            |
| <input type="checkbox"/> Lleure i cultura      | <input type="checkbox"/> Salut i cosmètica        |

Metres lineals de la parada:

---

Número de parada:

---

Sector d'oferta comercial al què es destina la parada:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alimentació           | <input type="checkbox"/> Equipament de la persona |
| <input type="checkbox"/> Equipament de la llar | <input type="checkbox"/> Tèxtil i moda            |
| <input type="checkbox"/> Lleure i cultura      | <input type="checkbox"/> Salut i cosmètica        |

Metres lineals de la parada:

## 4. Característiques de la meva parada i dels meus productes i/o serveis

---

Descripció de la parada:

---

---

Tipologia del producte/s que es vendran:

---

---

Origen dels productes:

---

---

<sup>1</sup> Si es limita el número de sol·licituds no cal incorporar la segona.

---

**Materials i components de la parada:**  
(Si és un vehicle botiga, parada amb estructura desmuntable i el seu material, etc)

---

---

**Adjunta una fotografia on es puguin veure els productes i la seva exposició a la parada.**  
(es recomana format JPG d'un pes no superior als 2 MB)

## 5. Documentació que s'aporta

---

- Fotocòpia del DNI/NIE del sol·licitant o del CIF (en el cas de persones jurídiques)
  - Fotocòpia del DNI/NIE de la persona que actua en nom de la persona jurídica
  - Fotocòpia del DNI/NIE de les persones autoritzades a la venda
  - Permisos de residència i treball (en el cas de persones extracomunitàries)
  - Permisos de residència i treball (en el cas de persones extracomunitàries)
  - Documentació justificativa de la representació legal (en el cas de persones jurídiques)
  - Documentació justificativa del compliment de la normativa sobre higiene i manipulació d'aliments
  - Certificat de l'asseguradora de la vigència i durada de la pòlissa de de responsabilitat civil i l'import màxim que cobreix per als sinistres individuals i col·lectius derivats de l'exercici de l'activitat.
- Incloure altre documentació necessària per a valorar els criteris d'acord amb les bases*

## 6. Dades de domiciliació bancària per a la domiciliació de la Taxa municipal

---

Entitat financera:

---

Sucursal

---

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE

Titular del compte

---

DNI/NIF

---

Signatura:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de **Municipi** per a 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 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**.