



AYUNTAMIENTO DE ISLA CRISTINA

ANEXO I

SOLICITUD DE LICENCIA DE COMERCIO AMBULANTE

1 DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL			NIF/CIF o equivalente
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS			NIF/CIF o equivalente
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION:			
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAIS	C. POSTAL
TFNO. FIJO:	TFNO. MOVIL:	FAX	CORREO ELECTRONICO

2 TIPO DE AUTORIZACION
<input type="checkbox"/> Comercio en mercadillos: tienen periodicidad y lugar establecido <input type="checkbox"/> Comercio callejero: se realiza en vías públicas sin periodicidad <input type="checkbox"/> Comercio itinerante: realizado en las vías públicas a lo largo de itinerarios establecidos, con el medio adecuado ya sea transportable o móvil.
OBSERVACIONES:

3 DATOS DE LA ACTIVIDAD	
PRODUCTOS COMERCIALIZADOS:	
<input type="checkbox"/> Alimentación, bebidas <input type="checkbox"/> Complementos de belleza, perfumería, droguería <input type="checkbox"/> Juguetes <input type="checkbox"/> Animales y/o Plantas	<input type="checkbox"/> Confección, calzado, artículos de cuero <input type="checkbox"/> Artículos de equipamiento del hogar y ferretería <input type="checkbox"/> Productor informáticos y audiovisuales <input type="checkbox"/> Otros
PERIODO DE ACTIVIDAD:	<u>LUGAR DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD</u>
<input type="checkbox"/> Todo el año <input type="checkbox"/> Temporada (indicar fechas)	

MEDIO DE EXPOSICION Y VENTA DE LA MERCANCIA	MODELO Y CARACTERISTICAS DEL MEDIO UTILIZADO
<input type="checkbox"/> A pie con cesta o similar <input type="checkbox"/> Puesto desmontable <input type="checkbox"/> Vehículo o remolque habilitado <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Modelo..... <input type="checkbox"/> Dimensiones..... <input type="checkbox"/> Otras características.....

4 LUGAR DE LA INSTALACION (Marque lo que proceda)	
<input type="checkbox"/> Acera <input type="checkbox"/> Zona de carga y descarga	<input type="checkbox"/> Estacionamiento autorizado <input type="checkbox"/> Calzada

Ante V.E. con el debido respeto.

EXPONE:

Que esta interesado en obtener autorización municipal para el ejercicio de la venta ambulante en dominio público en la modalidad y ubicación antes indicada, y **DECLARA RESPONSABLEMENTE:** Que conoce y cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo de vigencia de la autorización, y así lo acredita.
 Por todo ello, **SOLICITA** de V.I. que previo los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición en el presente escrito.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Marque con una "x" la documentación que adjunta)	
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del D.N.I. o C.I.F. en caso de empresa y/o en caso de extranjeros autorización residencia y trabajo <input type="checkbox"/> En caso de que el solicitante sea persona jurídica, se requiere además escritura pública de constitución debidamente registrada y escritura de poder bastantada por federatario público para actuar en su nombre. <input type="checkbox"/> Estar dado de alta en el epígrafe del I.A.E. o en supuesto de exención <input type="checkbox"/> Certificado de manipulador de alimentos y de cualquier persona asistente que vayan a manipular los alimentos <input type="checkbox"/> Certificado de la Seguridad Social de alta y al corriente en el pago de las cotizaciones <input type="checkbox"/> Certificado del Seguro de Responsabilidad Civil <input type="checkbox"/> 2 fotografías reciente tamaño carne <input type="checkbox"/> Descripción y planos de itinerarios (En caso de comercio itinerante)	

En Isla Cristina, a _____ de _____ de _____

ILTMA. SRA. ALCALDESA DEL ILTMO. AYUNTAMIENTO DE ISLA CRISTINA (HUELVA)
 Ayuntamiento de Isla Cristina. Avda. del Carnaval s/n Tfños. 959331912 - Fax 959 350199 E-mail: ayuntamiento@islacristina.org

PROTECCION DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que lo datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Isla Cristina. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de procedimientos administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación al Ayuntamiento de Isla Cristina, en Avda. del Carnaval, s/n, código postal 21410 o correo electrónico ayuntamiento@islacristina.org