



SOLICITUDE DE AUTORIZACION POSTO DE VENDA AMBULANTE

Don/a _____ con NIF
_____ actuando en nome propio/ou en representación de
_____ con NIF _____

Notificación postal: con enderezo na localidade de _____, rúa/lugar
_____ nº _____, código postal _____ Teléfono

Notificación telemática: Email _____

SOLICITA:

Autorización para a instalación dun posto de venda ambulante, indicándose para elo o seguinte:

- a) Evento/espectáculo para o que solicita: _____
- b) Período (días) polo que se solicita a autorización: _____
- c) Emprazamento onde pretende instar o posto: _____
- d) Mercancías u artigos que vende: _____
- e) Dimensión do posto _____, indicar, segundo o caso:

- Posto desmontable
- Dende vehículo ou furgón

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

- Fotocopia do NIF. No caso de que o solicitante sexa estranxeiro, deberá acompañar fotocopia do Pasaporte e do permiso de residencia e de traballo, ou da tarxeta de residencia, en vigor, segundo sexa non comunitario ou comunitario.
- No seu caso, alta no epígrafe correspondente do Imposto de Actividades Económicas e certificado de atoparse ó corrente no pago da cota ou cotas.



Concello

As Neves

- No seu caso, Fotocopia do último recibo do Seguro Autónomo orixinal ou alta no mesmo, ou no Réxime Especial para traballadores por conta propios agrarios.
- Copia da póliza de seguro de responsabilidade civil contratado para responder de posibles danos derivados do exercicio da actividade, acompañada do pago do último recibo.
- Compromiso expreso de que a persoa que vai exercer directamente a actividade será o titular da autorización, actuando exclusivamente por conta e en nome propio, así como a declaración expresa de coñecer e cumprilas normas ás que debe axustarse a actividade no caso de ser autorizada.
- Se a autorización afecta á venda de produtos alimenticios, deberá acompañar certificado acreditativo de ter recibido formación en materia de manipulación de alimentos.
- Declaración responsable de reunir todos os requisitos esixidos pola normativa reguladora dos produtos obxecto de venda e non realizar venda de produtos prohibidos.
- Xustificante de pago da taxa en función dos metros cadrados do posto (0,40€ x m²).

No caso de **persoas xurídicas**, presentarse ademais:

- Fotocopia do CIF.
- Fotocopia da acta de constitución.
- Fotocopia dos estatutos.
- Fotocopia de escritura de poder outorgada á persoa que asina a solicitude de autorización en representación da empresa.
- Fotocopia de contrato de traballo e/ou acreditación da condición de socio traballador en cooperativa de traballo asociado.

No caso de **camións-tenda**, presentarse ademais:

- Fotocopia do permiso de circulación do vehículo autorizado pola licencia.
- Fotocopia de Tarxeta das inspeccións técnicas do vehículo.
- Fotocopia da póliza de seguro do vehículo acompañada de fotocopia do último recibo do mesmo.
- Permiso de conducir da persoa que o utilice.
- Indicar o Itinerario, no caso de parroquias, por onde se vai realizar a venda ambulante:

As Neves, _____ de _____ de _____

Asinado: _____



NOTA: o nº de conta do Concello é ES45 2080 5434 0731 1010 0021

Información relativa o Tratamento de Protección de Datos. (RXPd) e (LOPDGDD): En cumprimento da Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD) en canto a normativa de Protección de Datos e tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPd. Informámoslle que calquera dos dato recabado por este medio, que Vd. nos facilite, será incorporado a un Rexistro de Actividades de Tratamento denominado de Xestión Municipal, o tratamento dos seus datos, farémolo co único fin de xestionar o devandito servizo e unicamente para xestión e trámite do seu expediente. No tratamento dos seus datos, aplicaremos a normativa de protección de datos e políticas de seguridade que establece o Esquema Nacional de Seguridade, se vostede desexa acadar máis información en canto o tratamento de datos, o xeito de informar establecémoslo por capas e poñemos á súa disposición un cadro informativo do tratamento de datos que pode consultar <https://concelloasneves.sedelectronica.gal/privacy.1> tamén pode acadar dita información nas dependenzas de este Concello, lembre tamén que pode exercer os calquera dos seus dereitos: solicitar confirmación de si estamos tratando os seus datos persoais, a dereito de acceso, a rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, a oporse o seu tratamento e solicitar a limitación de este, tamén presentar reclamacións ante a Autoridade de Control, se fose o caso pod dirixir solicitude a este Responsable do Tratamento, no seguinte enderezo: Praza da Cristiandade, 1 AS NEVES (36440) (Pontevedra), tamén dirixíndo e-mail a: concello@asneves.gal ditas solicitudes deberán ser dirixidas a Delegada de Protección Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DAS NEVES



DECLARACIÓN RESPONSABLE AUTORIZACION POSTO DE VENDA AMBULANTE

Don/a _____ con NIF
_____ actuando en nome propio/ou en representación de
_____ con NIF _____

Notificación postal: con enderezo na localidade de _____, rúa/lugar
_____ nº _____,
código postal _____ Teléfono _____

Notificación telemática: Email _____

MANIFESTA

- O seu compromiso expreso de que a persoa que vai exercer directamente a actividade será o titular da autorización, actuando exclusivamente por conta e en nome propio.
- Declara expresamente coñecer e cumprir as normas ás que debe axustarse a actividade no caso de ser autorizada.
- Declara expresamente reunir todos os requisitos esixidos pola normativa reguladora dos produtos obxecto de venda e non realizar venda de produtos prohibidos.

As Neves, _____ de _____ de _____

Asinado: _____