



Anexo 1\_

## **SOLICITUD DE RENOVACIÓN PARA EL EJERCICIO DE LA VENTA NO SEDENTARIA EN MERCADILLO DE LOS MIÉRCOLES (AÑO 2023)**

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI /NIF/CIF: \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_ NÚM.: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### **DATOS REPRESENTANTE**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

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

TELEFONO: \_\_\_\_\_

### **EXPONE**

Que está interesado en obtener la renovación de la autorización municipal para la instalación de un puesto de venta en el mercado de los miércoles de venta no sedentaria, anualidad 2023, por cuanto **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
- Estar en posesión de la documentación que así lo acredita a partir del inicio de la actividad.
- Estar al corriente de sus obligaciones pecuniarias derivadas de tributos y/o sanciones municipales, así como en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social, tanto del titular como de sus asistentes o personal contratado para el ejercicio de la actividad.
- Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del I.A.E y al corriente de su pago, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
- Reúno las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta no sedentaria, (y en especial en caso de productos alimentarios) que cumple los requisitos higiénico-sanitarios y de protección de los consumidores que establecen las reglamentaciones de los consumidores en cuanto a productos, instalaciones y vehículos de transporte, y si es el caso, haber realizado el curso de manipulador de alimentos.
- Que dispone de la estructura o instalaciones exigidas para el ejercicio de la actividad de venta no sedentaria, especialmente en lo que se refiere a la higiene, seguridad y solidez de las instalaciones.
- Tener suscrito, en el momento de inicio de la actividad, seguro de

---

**Ayuntamiento de Guardamar del Segura**

Plaza Constitución nº 5, Guardamar del Segura. 03140 (Alicante). Tfno. 965729014. Fax: 966728195



responsabilidad civil general en vigor, referido a la instalación y al ejercicio de la actividad y recibo correspondiente.

- Que en el momento de iniciar la actividad se encontrará al corriente en el pago de la tasa por ocupación temporal de terrenos de uso público en la cuantía que corresponda de conformidad con la Ordenanza Fiscal reguladora.

Documentación aportada a lo anteriormente expuesto:

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte (en caso de extranjeros no pertenecientes a la UE deberán acreditar la tenencia del permiso de trabajo por cuenta propia)
- Seguro de Responsabilidad Civil.

### **SOLICITA**

Que, previos los trámites que procedan, se expida la **RENOVACIÓN** de autorización municipal, año 2023, solicitada.

Firma:

En Guardamar del Segura, \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA