



Anexo I (Anverso)

Solicitud de Autorización de Venta Ambulante
en el mercadillo semanal del Municipio de Peñafiel

1. Solicitante		
Nombre y Apellidos o Razon Social		CIF/DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Telefono(s)	Fax

2. Representante		
Nombre y Apellidos o Razon Social		CIF/DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Telefono(s)	Fax

3. Emplazamiento para el que solicita autorización

4. Plazo para el que solicita la autorización (dentro del máximo establecido al año)

5. Datos de la actividad de Venta ambulante solicitada
Descripción de los productos o artículos de venta
Descripción y dimensiones de las instalaciones o sistemas de venta
Años de antigüedad en mercadillos



6. Datos de la persona autorizada para la venta (como suplente)	
Nombre y Apellidos o Razon Social	CIF/DNI
Relación familiar o laboral	

7. Documentos que acompañan a la solicitud
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI, tarjeta de residente o documento que lo sustituye
<input type="checkbox"/> Declaración responsable
<input type="checkbox"/> Justificante de estar dado de alta en la Seguridad Social
<input type="checkbox"/> Justificante de alta en el Impuesto de Actividades Económicas
<input type="checkbox"/> 2 fotografías tamaño carnet
<input type="checkbox"/> Permiso de residencia y de trabajo, en caso de extranjeros
<input type="checkbox"/> Otros

Firma solicitante o
representante

Peñafiel, a de de

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Peñafiel.

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se le informa que sus datos serán incorporados y tratados en el fichero COMERCIANTEs AMBULANTEs DEL MUNICIPIO DE PEÑAFIEL. En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en los términos previstos en la citada Ley Orgánica.