

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PUESTO PARA LA VENTA AMBULANTE EN EL MUNICIPIO DE PALENCIA

DATOS DEL SOLICITANTE O TITULAR

Nombre y apellidos: _____ DNI/NIE: _____
Domicilio (calle, número, letra...): _____
C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Correo electrónico*: (campo preferente) _____ Teléfono: _____

Datos del SUPLENTE (en su caso)

Nombre y apellidos: _____ DNI/NIE: _____
Domicilio (calle, número, letra...): _____
C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Correo electrónico*:(campo preferente) _____ Teléfono: _____

SOLICITA

Autorización de venta ambulante en los mercadillos periódicos del municipio de Palencia en las fechas y emplazamientos autorizados.

- ☐ NUEVA AUTORIZACIÓN ☐ RENUNCIA ☐ RENOVACIÓN - PUESTO Nº _____
- ☐ CAMBIO DE TITULAR: _____
- ☐ CAMBIO DE SUPLENTE: _____
- ☐ CAMBIO DE UBICACIÓN - SOLICITUD PUESTO Nº _____
- ☐ CAMBIO DE PRODUCTOS: (campo obligatorio) _____
- ☐ Plazo por el que se solicita la autorización (mínimo 1 año - máximo 4 años): _____ años
- ☐ PAGO ANUAL (por adelantado) ☐ PAGO MENSUAL (Solicitud fraccionamiento)

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (marque con una x la casilla correspondiente)

- ☐ Fotocopia del DNI, Pasaporte o NIE y del suplente, en su caso y permiso de residencia y trabajo (ciudadanos no comunitarios),
- ☐ Documento acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria, (certificado de la entidad financiera o cartilla bancaria), en su caso.
- ☐ Una fotografía reciente a color tamaño carnet del titular y una fotografía del suplente, en su caso.
- ☐ Certificado de estar al corriente de pagos de Seguridad Social, Administración tributaria y Administración Local.
- ☐ Carnet de alimentación del titular y del suplente (en su caso), cuando se vendan productos alimenticios que lo requieran.
- ☐ Alta como autónomo actualizada y recibo del pago más reciente.
- ☐ Justificante de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas.
- ☐ Declaración responsable.

Palencia, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante: