



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ VENDA AMBULANT

DADES SOL·LICITANT/ TITULAR D'AUTORITZACIÓ

Nom i cognoms /Raó Social _____ DNI/NIF/PASSAPORT _____
Adreça _____ C. postal _____ Telèfon _____
Municipi _____ Adreça electrònica _____

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (emplenar només en cas de persona jurídica)

Nom i cognoms _____ DNI/NIF/PASSAPORT _____
Adreça _____ C. postal _____ Telèfon _____
Municipi _____ Adreça electrònica _____

IDENTIFICACIÓ DE LES PERSONES AMB RELACIÓ LABORAL O FAMILIAR COL·LABORADORES EN L'ACTIVITAT (persones autoritzades)

Nom i llinatges _____ DNI/NIF/PASSAPORT _____
Nom i llinatges _____ DNI/NIF/PASSAPORT _____
Nom i llinatges _____ DNI/NIF/PASSAPORT _____

SOL·LICITA

Que li sigui assignat un lloc per vendre a: Fira de Santa Catalina Mercat dels dimecres
 Mercat dels dissabtes Festes de Sant Mateu
 Altres _____

Durant un termini de _____ dies, del _____ al _____ amb l'horari de _____ a _____ i de _____ a _____

La modalitat de venda ambulants per la qual es sol·licita autorització es _____

(descripció de l'activitat, ofici i/o productes objecte de venda i característiques de les instal·lacions)

I de _____ metres d'ocupació

En cas d'utilització de vehicles o remolcs

matrícula	marca	model
matrícula	marca	model

S'ADJUNTA

A. En cas de persona física:

- Fotocòpia del DNI, NIE o permís de residència o treball per compte pròpia (en cas d'estrangers).
- Declaració responsable del compliment dels requisits per a la venda ambulants. (model adjunt)
- Acreditació del contracte d'assegurança de responsabilitat civil així com el darrer rebut pagat.
- Acreditació de la documentació del vehicle utilitzat per la venda si es cau.
- Acreditació del pagament de la taxa (segons l'ordenança municipal vigent) mitjançant transferència bancària a qualsevol de les entitats abax indicades.**
- En cas de que l'activitat no sigui promoguda per l'ajuntament, memòria descriptiva

B. En cas de persona jurídica:

- Fotocòpia del CIF de la persona jurídica i DNI del seu representant legal.
- Fotocòpia de les escriptures de constitució de la persona jurídica sol·licitant.
- Declaració responsable del compliment dels requisits per a la venda ambulants establerts en la normativa vigent (model adjunt)
- Acreditació del contracte d'assegurança de responsabilitat civil així com el darrer rebut pagat.
- Acreditació de la documentació del vehicle utilitzat per la venda si es cau.
- Acreditació del pagament de la taxa (segons l'ordenança municipal vigent) mitjançant transferència bancària a qualsevol de les entitats abax indicades.**
- En cas de que l'activitat no sigui promoguda per l'ajuntament, memòria descriptiva



Ajuntament de Bunyola

Illes Balears

En el cas de col·laboradors en l'activitat amb relació laboral o familiar:

- Llibre de Família del titular, o documentació acreditativa en cas de parella de fet, DNI de cada familiar/ treballador.
 Contracte de treball.

En el cas de persones jurídiques:

- Relació acreditativa del soci o empleat que ha d'exercir l'activitat en nom de la societat així com la documentació acreditativa del contracte de treball o prestació de serveis.

****Entitats**

Caixa d'estalvis i pensions de Barcelona "La Caixa"	2100 0222 74 0200000399
Caixa de Balears "Sa Nostra"	2051 0098 34 1006884813
"Banca March"	0061 0065 08 0327560116
Caja de Ahorros del Mediterráneo "CAM"	2090 6436 71 0200193694
Banc Espanyol de crèdit "BANESTO"	0030 2461 36 0000708271

Sgnt:

Bunyola, a _____ de _____ de _____

SR BATLE DE L'AJUNTAMENT DE BUNYOLA

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, especialment de l'article 10 ("El responsable del fitxer i els que intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les")