



SOL·LICITUD acreditació compliment condicions concessió autorització anual parada del mercat venda no sedentària / Renuncia concessió parada mercat venda no sedentària.

*Solicitud acreditación cumplimiento condiciones concesión autorización anual parada del mercado de venta no sedentaria/
Renuncia concesión parada mercado venta no sedentaria.*

Dades personals / Datos personales		
Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI
En representació de / En representación de		CIF / NIF
Adreça per a notificar / Domicilio para notificar		Tel.
Localitat / Localidad	CP	Adreça electrònica @ Dirección electrónica

Dades de la parada del mercat / Datos de la parada del mercado	
Articles per a la venda/ Artículos para la venta	
Epígraf IAE / Epígrafe IAE	Metros
Dies de venda	
<input type="checkbox"/> Dijous Lloc	Persona autoritzada:
<input type="checkbox"/> Dissabte Lloc	Persona autoritzada:

Sol·licite / Solicito	
<input type="checkbox"/> Que se'm mantinga l'autorització per a continuar exercint l'activitat de venda ambulante en Silla. <i>Que se me mantenga la autorización para continuar ejerciendo la actividad de venta ambulante en Silla</i>	
<input type="checkbox"/> Renuncia a la concessió parada mercat venda no sedentària. <i>Renuncia a la concesión parada mercado venta no sedentaria.</i>	

Sí No Declaració responsable en cas d'acreditació / Declaración responsable en caso de acreditación	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DECLARE que complisc els requisits establerts per a l'exercici de la venda no sedentària i les condicions per a la comercialització dels productes que es pretenen oferir tal com estableix la normativa que regula la venda no sedentària, que tinc la documentació que així ho acredita i que em comprometo a mantindre el seu compliment durant el període de vigència de l'autorització. <i>DECLARO que cumplo con los requisitos establecidos para el ejercicio de la venta no sedentaria y las condiciones para la comercialización de los productos que ofrezco tal y como establece la normativa que regula la venta no sedentaria, que tengo la documentación que lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de vigencia de la autorización.</i>

Sí No Autorització / Autorización	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AUTORITZE a l'Ajuntament a consultar a altres administracions les dades que siguin necessàries per a tramitar aquesta sol·licitud. <i>AUTORIZO al Ayuntamiento a consultar a otras administraciones los datos que sean necesarios para tramitar esta solicitud.</i>

Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta	
<input type="checkbox"/>	Alta AEAT/ Alta en el censo de obligados tributarios de la AEAT
<input type="checkbox"/>	Certificat SS/ Estar de alta en la Seguridad Social de autónomos
<input type="checkbox"/>	Estar al corrent taxa municipal/ Estar al corriente en la tasa municipal por este concepto
<input type="checkbox"/>	Assegurança responsabilitat civil/ Seguro responsabilidad civil

Silla, ____ de / d' _____ de 20 ____

Firma

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dgd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dgd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).