



AYUNTAMIENTO DE LAREDO

www.laredo.es 942.60.51.00

ANEXO II

SOLICITUD DE VENTA AMBULANTE

SELLO DE REGISTRO

El que suscribe formula SOLICITUD al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Laredo en los términos siguientes:

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN:			CIF / NIF / NIE:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:				
POBLACIÓN:	C.P.	PROVINCIA:	TELÉFONO1:	TELÉFONO2:
EMAIL DE CONTACTO:			TFNO. MÓVIL CONTACTO:	

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN:			NIF / DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:				
POBLACIÓN:	C.P.	PROVINCIA:	TELÉFONO1:	TELÉFONO2:
EMAIL DE CONTACTO:			TFNO. MÓVIL CONTACTO:	

SOLICITA

La concesión de licencia para la venta **AMBULANTE** así como el compromiso del cumplimiento de la misma durante su vigencia, aportando la documentación pertinente según la ordenanza reguladora:

Identificación del mercadillo en el que se pretende realizar la actividad.....

Periodo para el que se solicita la autorización (días, trimestres o años) de fecha..... a fecha.....

Categoría de venta (ver anuncio del BOC)

DECLARA Y ACREDITA, EN SU CASO

- a) Estar en posesión de la documentación necesaria para el ejercicio de la actividad, a partir de su inicio.
- b) Poseer DNI o cédula de identificación fiscal, y en caso de ser extranjero, la acreditación de estar en posesión de los permisos de residencia y trabajo en vigor. APORTAR FOTOCOPIA.
- c) Estar en situación de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa, o en el caso de exención, estar dado de alta en el Censo de Obligados Tributarios.
- d) Estar al corriente de pago de las cotizaciones a la Seguridad Social.
- e) Estar al corriente de pagos de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Laredo.
- f) Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto (en caso de productos alimenticio, estar en posesión de carné de manipulador de alimentos y certificado sanitario en vigor).
- g) Disponer de seguro de responsabilidad civil.

Esta solicitud se acompañará de la fotocopia del DNI/NIE/CIF del Solicitante y del representante, en su caso.

En _____ a _____ de _____ de _____ (Firma del solicitante/representante).

Firmado: _____

CLÁUSULA LEGAL PARA RECOGIDA DE DATOS MEDIANTE FORMULARIOS

Autoriza expresamente a la entidad AYUNTAMIENTO DE LAREDO con domicilio en AVENIDA DE ESPAÑA Nº 6, 39770-LAREDO, Cantabria, a la recogida y tratamiento de los datos de carácter personal de quien firma. Así mismo declara que se le ha informado convenientemente acerca de la tabla que se presenta en relación al derecho recogido en el art. 13 del RGPD.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE	AYUNTAMIENTO DE LAREDO - AGENCIA DE DESARROLLO LOCAL
FINALIDAD PREVISTA	Gestión de la base de datos y comunicaciones de empresas adjudicatarias de licencias para la venta ambulante.
D.P.O. (Data Protection Officer)	Martin Lopez Escartin- Abogado ICAM 103516
LEGITIMACIÓN	Consentimiento expreso del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES DE DATOS	No se cederán datos salvo que sea necesario para cumplir con la propia prestación del servicio. No se cederán datos salvo por mandato legal.
DERECHOS	Derecho a solicitar el acceso a los datos personales relativos al interesado. Derecho a solicitar su rectificación o supresión, Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento, Derecho a oponerse al tratamiento, Derecho a la portabilidad de los datos;
REVOCACIÓN DEL INTERESADO	Siempre es posible revocar el consentimiento para aquellos servicios donde no estén regulados por una ley.
CÓMO EJERCITAR SUS DERECHOS	Solicite nuestros formularios para el ejercicio de derechos en: AYUNTAMIENTO DE LAREDO AVENIDA DE ESPAÑA Nº 6 – LAREDO (CANTABRIA)

Razón social / Nombre completo: _____

CIF/DNI/NIE: _____

Teléfono/s: _____ Email: _____

Fecha: _____

Firma y sello: _____