



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CERCEDILLA (Madrid)

Plaza Mayor, 1 – 28470 CERCEDILLA (Madrid) – Telfs. 91-852.57.40 Fax. 91-852.22.00
info@cercedilla.es

www.cercedilla.es

SOLICITUD DE PUESTO PARA EL MERCADILLO MUNICIPAL.

1.- DATOS SOLICITANTE:

D/D^a _____

Con DNI/NIF/CIF/TARJETA RESIDENCIA número _____

Domicilio: _____ C.P. _____

Correo electrónico: _____ Telf. _____

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso).

D/D^a _____

Con DNI/ NIF/Tarjeta Residencia nº _____

Domicilio: _____ C.P. _____

Correo electrónico: _____ Telf.: _____

3.- SOLICITA:

Autorización para la instalación de un puesto en el mercadillo municipal de venta ambulante, que se celebra los MARTES en Cercedilla, para la VENTA DE (indicar artículos) _____

CUMPLIMETAR DATOS PUESTO:

DESEO RENOVAR EL MISMO PUESTO Y METROS (INDICAR DATOS PUESTO): _____

DESEO CAMBIAR DE PUESTO Y/O METROS (INDICAR PUESTO DESEADO) _____

SOLICITO PUESTO Y METROS POR PRIMERA VEZ (INDICAR METROS): _____

Para lo cual, ADJUNTA la siguiente documentación (Ley 1/1997, de 8 de enero de venta ambulante de la Comunidad de Madrid):

- 1.- Certificado de estar al corriente de pago de obligaciones tributarias con la Hacienda Local, Autonómica y Estatal, incluido el personal autorizado del régimen autónomo, si lo hubiere.**
- 2.- Alta en el epígrafe correspondiente del impuesto de actividades económicas y está al corriente en el pago de la tarifa o, en el caso de estar exento, justificante del mismo.**
- 3.- Certificado de estar al corriente de pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.**
- 4.- En caso de que se trate de prestadores procedentes de terceros países: acredita el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.**
- 5.- Tarjeta de inscripción en el Registro de Comerciantes Ambulantes de la Comunidad de Madrid, o justificante de haberla solicitado.**



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CERCEDILLA (Madrid)

Plaza Mayor, 1 – 28470 CERCEDILLA (Madrid) – Telfs. 91-852.57.40 Fax. 91-852.22.00
info@cercedilla.es

www.cercedilla.es

6.- Acreditación de tener suscrito y en vigor el seguro de responsabilidad civil, en la cantidad y modalidad que, por el ejercicio de la actividad a desarrollar, le sea de afectación.

7.- Carnet de manipulador de alimentos (en el caso de venta de productos alimenticios):

4.- DECLARA:

Que son ciertos los datos indicados, que ADJUNTA a la presente solicitud la documentación reseñada y que reúne las condiciones exigidas por la normativa reguladora en materia de venta ambulante no sedentaria.

En caso de ejercer la venta más de una persona, indicar datos:

- D.D^ª _____

Con DNI _____

Domicilio _____

Teléfono _____ correo electrónico _____ afiliación a S.Social:

D.D^ª _____

Con DNI _____

Domicilio _____

Teléfono _____ correo electrónico _____ afiliación S.Social:

A la presentación del presente documento DEBERA ACOMPAÑAR el justificante de PAGO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN que emita el departamento de Tesorería, conforme a la Ordenanza establecida.

Y para que así conste, firmo la presente en _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: