



Solicitud de autorización para el ejercicio de venta no sedentaria en dominio público municipal

Solicitante

nombre y apellidos o razón social _____ NIF/DNI _____

domicilio _____

localidad _____ provincia _____ CP _____

teléfono _____ correo-e _____

Representante

nombre y apellidos _____ DNI _____

domicilio _____

localidad _____ provincia _____ CP _____

teléfono _____ correo-e _____

Expone

Que, está interesado en obtener autorización municipal para la instalación de un puesto eventual para el ejercicio de la venta no sedentaria en dominio público municipal, por cuanto **DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

- Que conoce y cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo de Vigencia de la autorización.
- Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
- Estar al corriente de sus obligaciones pecuniarias derivadas de tributos y/o sanciones municipales, así como, en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social, tanto del titular como de sus asistentes o personal contratado para el ejercicio de la actividad.
- Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del I.A.E y al corriente de su pago, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el ceso de obligados tributarios, por lo que:
 - Acredito documentalmente dicho requisito.
 - Autorizo a la Administración para que verifique su cumplimiento (en caso de no marcar una de las dos alternativas, se entenderá que opta por ésta).
- Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria, (y en especial, en caso de productos alimentarios) que cumple los requisitos higiénico-sanitarios y de protección de los consumidores que establecen las reglamentaciones de los consumidores en cuanto a productos, instalaciones y vehículos de transporte.
- Que dispone de la estructura o instalaciones exigidas para el ejercicio de la actividad de venta no sedentaria, especialmente en lo que se refiere a la higiene, seguridad y solidez de las instalaciones.
- Tener suscrito, en el momento de inicio de la actividad, seguro de responsabilidad civil general en vigor, referido a la instalación y al ejercicio de la actividad y recibo correspondiente.
- Que en el momento de iniciar la actividad se encontrará al corriente del pago de la tasa por ocupación temporal de terrenos de uso público en la cuantía que corresponda de conformidad con la Ordenanza Fiscal reguladora.



Solicitud de autorización para el ejercicio de venta no sedentaria en dominio público municipal

Datos de ocupación

lugar solicitado _____

con ocasión de _____

periodo de ocupación _____ dimensiones _____

productos de venta solicitado:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Instalación desmontable | <input type="checkbox"/> Autocaravanas, remolques u otras instalaciones móviles |
| generador <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

(Cumplimentar en el caso de designación de persona que asistirá al titular en el ejercicio de la actividad)

nombre y apellidos: _____ NIF/DNI _____

- en calidad de:
- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ascendiente | <input type="checkbox"/> descendiente |
| <input type="checkbox"/> cónyuge | <input type="checkbox"/> empleado |

Solicita

Que, previos los trámites que procedan, se expedida la autorización municipal solicitada.

Elx, _____
Firma / Signatura



Solicitud de autorización para el ejercicio de venta no sedentaria en dominio público municipal

Documentación requerida que acompaña

Identificación del solicitante, si es persona física

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> DNI en vigor. |
| <input type="checkbox"/> En el caso de extranjeros no comunitarios, permiso de residencia y trabajo, con vigencia durante el periodo que comprenda la autorización. |
| <input type="checkbox"/> Ciudadanos extranjeros comunitarios: Pasaporte o tarjeta de identidad en vigor. |

Identificación del solicitante, si es persona jurídica

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> CIF |
| <input type="checkbox"/> Escritura o documento de constitución. |
| <input type="checkbox"/> Identificación de la persona que actúe en su nombre y representación y aportación DNI en vigor. |

En el caso de solicitar un asistente

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> DNI en vigor. |
| <input type="checkbox"/> En su caso, acreditación de la formación en cuestiones de higiene alimentaria en materia de manipulación de alimentos. |
| <input type="checkbox"/> En el caso de empleado, fotocopia del contrato de trabajo en vigor. |
| <input type="checkbox"/> En el caso de empleado, fotocopia del Alta en la Seguridad Social. |
| <input type="checkbox"/> En el caso de cónyuge, familiar ascendiente o descendiente, fotocopia del libro de familia que lo acredite. |
| <input type="checkbox"/> En el caso de pareja de hecho, fotocopia de la inscripción en el Registro de parejas de hecho. |

Documentación indicada en la Declaración Responsable

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que acredite que se encuentra de alta en el impuesto sobre actividades económicas en el epígrafe correspondiente, o en su caso, del documento que le sustituya. |
| <input type="checkbox"/> Alta en el Régimen correspondiente de la Seguridad Social y último recibo del pago del mismo. |
| <input type="checkbox"/> En su caso, acreditación de la formación en cuestiones de higiene alimentaria en materia de manipulación de alimentos. |
| <input type="checkbox"/> Póliza y recibo en vigor de Seguro de Responsabilidad Civil referida a la instalación y al ejercicio de la actividad. |
| <input type="checkbox"/> Justificación pago tasas ocupación en la cuantía establecida en la Ordenanza Fiscal regulador. |

Remolques elaboración de masas fritas y comidas preparadas (remolques churrerías, hamburgueserías y similares (además de la documentación anterior, deberán aportar).

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado de instalación eléctrica en Baja Tensión (tanto si el suministro eléctrico procede de empresa suministradora o Grupo Electrónico). |
| <input type="checkbox"/> Certificado de revisión de las instalaciones de gas. |
| <input type="checkbox"/> Certificado de mantenimiento anual de los equipos de protección contra incendios (extintores) |

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ajuntament d'Elx, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.

Segons l'article 5 de la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, a la persona física titular de les dades requerides en este document se l'informa de l'existència d'una base de dades propietat d'este Ajuntament, de la qual formarà part, i la finalitat de la qual és l'exercici de les funcions pròpies de l'Administració Local. El dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, podrà ser exercit en l'Ajuntament d'Elx, responsable del tractament, segons el que estableix la legislació vigent.



Solicitud de autorización para el ejercicio de venta no sedentaria en dominio público municipal

<input type="checkbox"/> Certificado de instalación del sistema de mitigación de humos y olores instalado.
<input type="checkbox"/> Contrato suscrito con empresa gestora de residuos (gestión de aceites).
<input type="checkbox"/> Certificado de revisión anual del remolque o caravana suscrito por técnico competente en el que se justifiquen las instalaciones de electricidad, protección contra incendios, estabilidad de uso y condiciones técnico sanitarias para el ejercicio de la actividad.
<input type="checkbox"/> Registro de proveedores, facturas y/o albaranes.
<input type="checkbox"/> Registro de control de temperaturas, en su caso
<input type="checkbox"/> Registro Sanitario de Establecimientos Alimentarios Menores (REM).

Instalación de carpas con superficie superior a 5x5 metros

<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la carpa.
<input type="checkbox"/> Planos con la ubicación de la carpa vía pública y justificación de los espacios de paso, medidas de protección contra incendios indicados por la normativa de aplicación.
<input type="checkbox"/> Certificado de ignifugación del material de la carpa M2
<input type="checkbox"/> Medidas de protección contra incendio, mínimo extintor polvo ABC.
<input type="checkbox"/> Certificado final de montaje emitido por técnico competente.

Puesto de castañas

<input type="checkbox"/> Certificado de revisión de las instalaciones de gas.
<input type="checkbox"/> Certificado de instalación eléctrica en Baja Tensión, en su caso.
<input type="checkbox"/> En el supuesto de utilizar toldos cubrición, deberá aportar certificado de ignifugación de los materiales utilizados.