**ANEXO I**

|  |
| --- |
|  **SOLICITUD UTILIZACION PRIVATIVA Y APROVECHAMIENTO ESPECIAL DOMINIO PUBLICO LOCAL****En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos para su tratamiento con fines de constancia de la entrada de documentos al Ayuntamiento, no siendo cedido a terceros. Pueden ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento de Álora, Plaza de Fuente Arriba, 15. 29500 Álora (Málaga).****(MERCADILLO MUNICIPAL)**  |
| **ALTA** |  | **BAJA** |  | **TRANSMISION** |  |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TITULAR AUTORIZACION/TRANSMITENTE** |
| **Nombre y Apellidos solicitante:** | **DNI** |
|  |  |
| **Nombre y Apellidos representante** | **DNI** |
|  |  |
| **Domicilio a efectos de notificación** |
|  |
| **C. Postal:** | **Población:** | **Provincia:** |
|  |  |  |
| **Teléfono:** | **C. electrónico:** | **Fax:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.TITULAR TRANSMISON ADQUIRENTE (1)** |
| **Nombre y Apellidos:** | **DNI** |
|  |  |
| **Nombre y Apellidos representante** | **DNI** |
|  |  |
| **Domicilio a efectos de notificación** |
|  |
| **C. Postal:** | **Población:** | **Provincia:** |
|  |  |  |
| **Teléfono:** | **C. Electrónico:** | **Fax:** |
|  |  |  |

1. Rellenar sólo en caso de transmisión de la autorización

|  |
| --- |
| **3. USO AL QUE SE DESTINA LA AUTORIZACIÓN (señalar con una x lo que proceda)** |
| **Modalidad de comercio** |
| * **Ropa**
 |
| * **Calzado**
 |
| * **Alimentos (especificar cuales):**
 |
| * **Otros (especificar cuales):**
 |

|  |
| --- |
| **Nº Metros Lineales** |
|  |
| **Prioridad (marque 1,2,3,)** |
| **Puesto 2** | **Puesto 32** | **Puesto 34** |
|  |  |  |

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁLORA (MÁLAGA)**

|  |
| --- |
| **4.DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (señalar con una x lo que proceda)** |
| * **ACREDITACION DE LA REPRESENTACION EN LOS CASOS EN QUE PROCEDA**
 |
| * **D.N.I DEL TITULAR DE LA AUTORIZACION**
 |
| * **DOCUMENTO QUE ACREDITE EL PIGRAFE DEL I.A.E**
 |
| * **ULTIMO RECIBO QUE ACREDITE ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS COTIZACIONES DE LA SEGURIDSAD SOCIAL**
 |
| * **COPIA DE LA POLIZA DE SEGURO SUSCRITA VIGENTE Y JUSTIFICANTE DE PAGO DE LA SMISMA, DEL CONTRATO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE CUBRA LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL**
 |
| * **DOCUMENTO QUE ACREDITE LA FORMACION DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, EN SU CASO**
 |
| * **DECLARACION DEL TRANSMITENTE, TITULAR DE AL AUTORIZAZACION, Y DEL ADQUIRENTE, NUEVO TITULAR DE LA AUTORIZACION**
 |
| **OTROS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |

|  |
| --- |
| **5. FIRMA** |
| EL ABAJO FIRMANTE SOLICITA LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA CORRESPONDIENTE A LA MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE DESCRITO Y DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN PRESENTE DOCUMENTO, ASÍ COMO LA DOCUMENTACION ADJUNTA, Y:* Cumplir con los requisitos establecidos para el ejercicio de la modalidad de comercio ambulante solicitado.
* Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad
* Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización
* Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente al Impuesto de Actividades económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
* Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
* Estar al corriente de las tasas que se establezcan por el aprovechamiento del dominio público relacionado con la actividad de comercio ambulante.
* Cumplir las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, en caso de ser prestador procedente de países no integrantes de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo.
* Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante y de las instalaciones y vehículos utilizados. En el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana, las personas que vayan a manipular los productos estarán en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos.
* Tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial
* Que a los efectos de la normativa sobre protección de datos autorizo a esta administración a la comprobación telemática con otras administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.
 |

* El falseamiento de cualquiera de los datos declarados llevará consigo, además de la perdida de las cantidades aportadas por cualquier concepto, la rescisión del contrato y la suspensión del suministro

**Álora (Málaga), de de .**

**(Firma del solicitante) “**