AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Plaza Mayor, 1 - 09500
Tfno. 947 190707
Fax. 947 191554

Ayuntamiento
Medina de Pomar
REGISTRO GENERAL

FECHA _____

N° _____ ENTRADA | N° _____ SALIDA

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE VENTA EN MERCADILLO SEMANAL, LAS FERIAS Y LOS MERCADOS TEMÁTICOS

1.- Solicitante/ Titular de la autorización de venta		
Nombre y Apellidos o Razón Social		DNI/CIF
Domicilio a efectos de notificación		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono	Móvil
2.- Representante (en su caso)		
Nombre y Apellidos o Razón Social		DNI/CIF
Domicilio a efectos de notificación		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono	Móvil

3.- Datos de la venta ambulante

Tamaño del puesto: (indicar forma y medidas de ancho y fondo)		Personas autorizadas para la venta (máximo 2):
Mercadillo:	Feria:	
Productos a la venta:		

Período solicitado: (marque con una X)
☐ Mercadillo todo el año. ☐ Mercadillo de marzo a octubre ☐ Mercadillo temático
☐ Feria de La Ascensión ☐ Feria de Santa Marina ☐ Feria de San Miguel

4.- Declaración y Compromiso

De acuerdo con el artículo 5 del Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria, el abajo firmante declara bajo su responsabilidad que, al inicio de la actividad de venta ambulante, para la que se solicita autorización, se compromete a estar en posesión de la documentación que acredite el cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos exigidos en la legislación vigente y se compromete a mantener el cumplimiento de estos requisitos durante la vigencia de la autorización, además, manifiesta:

a) Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del 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.
b) Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
c) En el caso de ser prestador procedente de terceros países, el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia de trabajo.
d) Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria.

5.- Información legal

1.- La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta Declaración o la no presentación de la misma ante la Administración competente, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada, desde el momento que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 71 bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.
2.- Cualquier modificación que se produzca respecto de la situación anterior, deberá ser comunicada al Ayuntamiento de Medina de Pomar, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuida la Administración Pública.
3.- En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, los datos de esta Declaración, serán incorporados y tratados en un fichero propiedad municipal, con la finalidad de gestionar este procedimiento y podrán ser cedidos con esta finalidad a otros Órganos de las Administraciones Públicas. En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en los términos previstos en la citada Ley Orgánica.

Por lo que solicita, tenga por formulada esta declaración responsable y le sea concedida autorización para poder iniciar el ejercicio de venta en el Mercadillo Semanal o en las Ferias en Medina de Pomar.

En Medina de Pomar, a de de

Firma del solicitante o representante

Departamento destino:		**Número Expediente.**	**Órgano Resolutivo:**	
Secretaría	☐		Pleno	☐
Intervención-Tesorería	☐		Comisión de Gobierno	☐
Obras, Urbanismo y Servicios	☐		Alcaldía	☐
Técnico Letrado	☐		**Fecha Resolución:** ____ / _____ / 20___	
Otro.				