



## AJUNTAMENT DE SES SALINES

Plaça Major, n.º 1 - Telèfon 649117  
07640 SES SALINES (Balears)

Expte:  de RENOVACIÓ

de 1ª ASSIGNACIÓ

### SOL.LICITUD DE VENDA ALS MERCATS DEL MUNICIPI DE SES SALINES

Nom i Llinatges:	
DNI / NIE:	Telèfon
Domicili:	
Població:	C.P.:

#### EXPOS:

- Que desig ocupar una parada de \_\_\_\_\_ metres al mercat ambulant setmanal de \_\_\_\_\_, per vendre els següents tipus de productes: \_\_\_\_\_.

- Que present la següent documentació adjunta que s'assenyala:

- DNI / targeta de residència comunitària / passaport
- Permís de treball i residència (en casos de persones no comunitàries)
- 1 fotografia mida carnet
- Justificant de l'alta de l'IAE
- Darrer rebut d'autònom / TC2 de la cooperativa
- Justificant d'estar inscrit a la secció de comerciants ambulants del Registre General de Comerç de les Illes Balears
- Contractes de treball i alta a la Seguretat Social de les persones que realitzen les funcions d'ajudant
- Justificant de reunir les condicions i requisits exigits per la normativa reguladora del producte objecte de venda, si escau (per exemple carnet de manipulador d'aliments, tant del titular com dels ajudants )

- Rebut de pagament de l'assegurança de responsabilitat civil**
- Certificat d'estar al corrent de pagament de la Seguretat Social**
- Certificat d'estar al corrent de pagament de les obligacions tributàries (hisenda)**
- Fotografies o mostres del producte (opcional)**
- Cartró d'autorització de l'any anterior, en cas de renovació.**

**Així mateix, i pel cas que hi hagi més sol·licitants que parcel·les, MANIFEST:**

- Que fa \_\_\_\_\_ anys que acudeixo regularment al/s mercat /s de \_\_\_\_\_ d'aquest terme municipal.

- Que som artesà o agricultor i venc productes propis, que són els següents:

\_\_\_\_\_ .

**Per tot això,**

**SOL·LICIT:**

**Autorització per a la venda periòdica en els mercats esmentants durant el present any.**

**Ses Salines, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.**

**(signatura)**

De conformitat amb el que disposa la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular de la present sol·licitud que da informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament a l'Ajuntament de Ses Salines perquè a través dels fitxers dels quals és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament.

La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder fer els tràmits necessaris per a la tramitació dels expedients municipals d'acord amb la informació que hi ha exposada a les oficines de registre d'entrada i sortida de documents de les dependències municipals, i es dóna per assabentada, en quan a cessió, tractament, drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides.

**SR/A. REGIDOR/A-DELEGAT/DA DE MERCATS DE L'AJUNTAMENT DE SES SALINES.**