



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA**

**SOLICITUD DE LICENCIA PARA LA OCUPACIÓN DE PUESTOS DE VENTA AMBULANTE EN
LOS MERCADOS TEMPORALES DEL TÉRMINO DE CALVIÀ**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		
DNI-CIF		
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre y Apellidos		
DNI-CIF		
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a los interesados que:

1.- Sus datos se incorporarán a un fichero de datos personales, denominado **Vendedores ambulantes**, del que es responsable el Ajuntament de Calvià, cuya finalidad es la gestión y concesión de las autorizaciones para la concurrencia, ocupación del puesto y venta en los Mercados Periódicos Temporales y Ferias del municipio, así como la instrucción de procedimiento sancionador, todo ello de acuerdo con el Reglamento municipal para la organización, instalación y montajes de mercados periódicos y temporales.

2.- Cesiones de los datos previstas: publicaciones en los supuestos previstos en el Reglamento regulador para la organización, instalación y montaje de mercados periódicos y temporales en el término municipal de Calvià y la normativa de aplicación; a otras AAPP con competencias en la materia en los supuestos previstos en el Reglamento; a los denunciantes de particular; listados de adjudicatarios provisionales y definitivos; notificaciones a una pluralidad de interesados.

3.- El órgano administrativo ante el que puede ejercitar, en su caso, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y aquellos otros reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999 es el Servicio de Atención al Ciudadano de Calvià, calle Julià Bujosa Sans, Batlle, 1 (Calvià).

DATOS DEL PUNTO DE VENTA:

Producto y Sector: Adjunta fotografía del producto <input type="checkbox"/>	
Antigüedad:	Nueva solicitud <input type="checkbox"/> Renovación del año anterior <input type="checkbox"/> (Marcar lo que proceda)
Ubicación Solicitada:	Santa Ponça <input type="checkbox"/> Magaluf <input type="checkbox"/> Palmanova <input type="checkbox"/> Paguera <input type="checkbox"/> (Marcar lo que proceda)
Inicio de la actividad	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Fotocopia del DNI

Fotografía titular y personal p venta

Certificado alta IAE

Recibo del seguro vigor

Carnet artesano



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA**

DECLARO bajo mi exclusiva responsabilidad:

- a) Que los datos contenidos en este documento son ciertos
- b) Que cumpla los requisitos establecidos en la normativa vigente, especialmente los siguientes:
 - 1. Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente de venta ambulante del impuesto de actividades económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exento, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
 - 2. Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
 - 3. Los prestadores procedentes de terceros países, que cumplen las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.
 - 4. Póliza de responsabilidad civil vigente, con una cobertura mínima de 150.000 euros, así como el documento que justifica que estoy al corriente del pago.
 - 5. Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria, en su caso.
- c) Que dispongo, de acuerdo a la normativa mencionada, de la documentación que acredita los requisitos anteriores (o justifico por escrito su exención)
- d) Que los requisitos y las condiciones indicadas las mantendré durante la vigencia de la actividad.

Calvià de de

FIRMA DEL DECLARANTE:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CALVIÀ (MALLORCA).