

# Solicitud de Autorización Mercado Semanal

## AYUNTAMIENTO DE ALEDO



### 1. Solicitante

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

### 2. Representante

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

### 3. Mercado o emplazamiento para el que solicita autorización

----------------------

### 4. Datos de la actividad de Venta Ambulante solicitada

Días y horario solicitado
Descripción de los productos o artículos de venta
Descripción y dimensiones de las instalaciones o sistemas de venta

# AYUNTAMIENTO DE ALEDO



## 5. Datos de la persona autorizada para la venta

Nombre y Apellidos	CIF / DNI
Relación familiar o laboral	

## 6. Documentos que acompañan a la solicitud

- Fotocopia del DNI, tarjeta de residente o documento que lo sustituye
- Declaración responsable
- Justificante de estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
- Otros:

Firma solicitante o representante

, a de de

**Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Aledo**

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se le informa que sus datos serán incorporados y tratados en el fichero COMERCIANTE AMBULANTE DEL MUNICIPIO DE ALEDO. En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en los términos previstos en la citada Ley Orgánica.