**SOLICITUDE DE VENDA AMBULANTE PARA:**

**FESTA DA TROITA**

**FESTA DAS DORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | Nome e apelidos ou razón social | DNI / NIF |
|  |  |
| Enderezo:  | Correo electrónico |
|  |  |
| Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE** | Nome e apelidos | DNI / NIF |
|  |  |
| Enderezo:  | Correo electrónico |
|  |  |
| Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono |
|  |  |  |  |
| **Non se admite representación sen presentación de poder** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUPLENTE** | Nome e apelidos | DNI / NIF |
|  |  |
| Enderezo:  | Correo electrónico |
|  |  |
| Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono |
|  |  |  |  |

**DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA**

**Persoa física Persoa xurídica**

Copia do documento de identidade Copia do CIF

Certificado de alta na Seguridade Social (IAE) Estatutos / Escritura do poder

Copia do carné de manipulador de alimentos Contrato / TC2 vendedor

Copia da póliza e recibo de seguro de R.C. Copia da póliza e recibo de seguro de R.C.

Dúas fotografías Dúas fotografías do vendedor

Xustificante de pago de taxas Xustificante de pago de taxas

Documentación de vehículo-tenda Copia do carné de manipulador de alimentos

Últimos dous recibos de autónomos Acta de constitución da empresa

 Documentación de vehículo-tenda

**Suplente**

Copia do documento de identidade

Certificado de alta na Seguridade Social

Copia do carné de manipulador de alimentos

Dúas fotografías

Polo exposto, e tralos trámites oportunos, **SOLICITO** se me conceda autorización administrativa para o exercicio da venda ambulante, comprometéndome a cumprir con todos e cada un dos requisitos recollidos no Regulamento Municipal de Venda Ambulante do Concello de Ponte Caldelas, publicado no Boletín Oficial da Provincia de data 10/08/2012, e a facer efectivos, en tempo e forma legal, os dereitos económicos e taxas regulamentarias.

**Localización do posto segundo plano**

* Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Medidas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Presenza de vehículo: Sí Non

**Observacións:**

O/A SOLICITANTE comprométese expresamente a que a persoa, entidade solicitante será, no seu caso, a persoa/entidade que vai exerce-la actividade, actuando exclusivamente por conta e en nome propio, así como declara coñecer e cumprir as normas ás que debe axustarse a actividade no caso de ser autorizada.

O/A SOLICITANTE declara baixo xuramento reunir tódolos requisitos esixidos pola normativa reguladora dos produtos obxecto da venda e non realizar actividade de produtos prohibidos.

O/A SOLICITANTE declara expresamente coñecer as normas ás que debe axustarse a súa actividade e o seu compromiso de observalas.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RXPD 2016/679 e LOPDGDD 3/2018)**

**RESPONSABLE DO TRATAMENTO:** CONCELLO DE PONTE CALDELAS; **FINALIDADES DO TRATAMENTO:** A xestión da súa solicitude e a tramitación administrativa que no seu caso se poida derivar da mesma; **LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO:** O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos, segundo o artigo 6.1,e) do RXPD. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda (artigo 6.1,a do RXPD); **DESTINATARIOS DOS DATOS:** As Administracións Públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a xestión da súa solicitude.; **PRAZO DE CONSERVACIÓN**: Os datos proporcinados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigas legais do Responsable; **EXERCICIO DE DEREITOS:** As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos ou retirar no seu caso o consentimento outorgado a través da sede electrónica, no enderezo Avda. de Galicia, nº 17, 36820 Ponte Caldelas, Pontevedra ou enviando un correo electrónico a dpd@pontecaldelas.org; **CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL:** dpd@pontecaldelas.org

Ponte Caldelas, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asinado: