EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS
DELEGACIÓN DE SALUD, CONSUMO Y MERCADO

ANEXO I

ANVERSO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y/O MODIFICACIONES PARA EL EJERCICIO DEL COMERCIO AMBULANTE

1	**DATOS DEL SOLICITANTE:**			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:				NIF/CIF O EQUIVALENTE:
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:				NIF O EQUIVALENTE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:				
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TELF. FIJO:	TELF. MÓVIL:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:

2	**TRAMITE SOLICITADO**
	☐ AUTORIZACION ☐ RENOVACIÓN ☐ BAJA DEL TITULAR ☐ ALTA/BAJA, CAMBIO DE AUXILIAR ☐ CAMBIO DE PUESTO ☐ AMPLIACIÓN DEL PUESTO ☐ VACACIONES, AUSENCIA

3	**DATOS DE LA ACTIVIDAD**	
	PRODUCTOS COMERCIALIZADOS: …… …… ……	MEDIO DE EXPOSICIÓN Y VENTA DE MERCANCIA: …… …… …… ……
	LUGAR DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD: …… …… …… …… ……	CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO UTILIZADO (CUANDO PROCEDA): Dimensiones:…… Otras características:…… OTRAS CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA:…… ……

ANEXO I

REVERSO

4	PUESTOS QUE SE SOLICITAN EN ORDEN PRELACIÓN

5	DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Para personas físicas:

- ☐ Fotocopia compulsada del DNI, del/la titular, así de los/las posibles autorizados/as: cónyuge, hijos/as o empleados/as, dados/as de Alta en la Seguridad Social.
- ☐ Certificado de convivencia de la unidad familiar emitido por el Ayuntamiento en el cual resida el/la titular para aquellos casos que se solicite autorización para el cónyuge e hijos/as.
- ☐ En el caso de extranjeros, fotocopia del pasaporte y del permiso de residencia y de trabajo por cuenta propia, conforme a la normativa vigente en la materia.
- ☐ Fotocopia del carnet de venta ambulante del año anterior, si fue concedido.
- ☐ Una Fotografía para la tramitación de la autorización, tanto del/la titular como de los/las posibles autorizados/as.

Para personas jurídicas:

- ☐ Fotocopia del NIF del representante legal.
- ☐ Fotocopia de escritura de constitución de la sociedad, inscrita en el Registro Mercantil correspondiente.
- ☐ Fotocopia del CIF.
- ☐ Escritura de poder bastanteado por fedatario público.
- ☐ Declaración responsable conforme al Anexo II suscrita por el representante legal.

En…….., a……, de……de……..

Firmado:…….

PROTECCIÓN DE DATOS En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado CONSUMO, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla)

La finalidad de este tratamiento es la de gestión y control de solicitudes de licencias de comercio ambulante. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.

En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla)