

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL MERCADILLO

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 25 de octubre de 2021

Página: 1 de 2

AÑO:		Nº PUESTO		DÍAS ACTIVIDAD:	
-------------	--	------------------	--	------------------------	--

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A TITULAR:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:			
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con):

<input type="checkbox"/>	Deseo ser notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas): Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)												
<input type="checkbox"/>	Deseo ser notificado/a por correo postal en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):												
Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:		Provincia:									

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:		NIF:			
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- NOMBRE DE LA COOPERATIVA:

Razón Social:	
---------------	--

5.- ACTIVIDAD:

Actividad:	
Actividad:	
Actividad:	

6.- AUTORIZADOS/AS:

1.-Apellidos y nombre:		NIF:											
Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:		Provincia:									
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:									
2.-Apellidos y nombre:		NIF:											
Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:		Provincia:									
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:									
3.-Apellidos y nombre:		NIF:											
Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:		Provincia:									
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:									

7.- MODIFICACIONES SOLICITADAS (marcar con):

<input type="checkbox"/>	Cambio de Actividad:
<input type="checkbox"/>	Cambio de Titular:
<input type="checkbox"/>	Cambio de Autorizado/a:
<input type="checkbox"/>	1º:
<input type="checkbox"/>	2º:
<input type="checkbox"/>	3º:

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL MERCADILLO

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 25 de octubre de 2021

Página: 2 de 2

8.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1.- Documento de Identidad de Todas las Personas Autorizadas. |
| <input type="checkbox"/> | 2.- Una Fotografía Tamaño Carnet de cada Persona Autorizada. |
| <input type="checkbox"/> | 3.- Certificado de hallarse al corriente de pago de las obligaciones con la Hacienda Pública. |
| <input type="checkbox"/> | 4.- Certificado de hallarse al corriente de pago de las obligaciones con la Seguridad Social. |
| <input type="checkbox"/> | 5.- Póliza y Recibo Abonado Seguro de Responsabilidad Civil, capital mínimo de tres mil euros (3.000,00 €). |
| <input type="checkbox"/> | 6.- Recibo Abonado de las Tasas Municipales por Ocupación de Puesto del ejercicio anterior al solicitado. |

9.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

A los efectos de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

D./D^a.:

MANIFIESTO bajo mi responsabilidad:

Primero.- Que conozco y cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de venta ambulante y solicitar la renovación de mi puesto en el mercadillo de Parla.

Segundo.- Que dispongo de los siguientes documentos y quedan a disposición de la Administración para cuando me sean requeridos:

- 1.- Documento acreditativo de Alta en Impuesto de Actividades Económicas del titular de la actividad.
- 2.- Contrato laboral y TC2 (Cotización mínima 35 h. mensuales, para los miércoles o domingos y 42 horas mensuales para los miércoles y domingos) de los Autorizados.
- 3.- Fotocopia del Carnet Profesional de Comerciante Ambulante de la Comunidad de Madrid.
- 4.- Fotocopia del Carnet de Manipulador a quien corresponda.

Tercero.- Que en caso de modificación, serán aportados los documentos que lo justifiquen.

Cuarto.- No haber sido sancionado/a por comisión de falta muy grave en el ejercicio de mi actividad en los dos últimos años anteriores en toda la Comunidad de Madrid.

Firmo la presente declaración a los efectos oportunos.

En Parla, a	de	de 20	Firma Declarante:
-------------	----	-------	-------------------