

SOL·LICITUD VENDA AMBULANT

DADES PERSONALS

Nom i Cognoms o Raó social	<input type="text"/>	DNI/CIF	<input type="text"/>
Representant	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>

A EFECTES DE NOTIFICACIÓ

Adreça (n.º, planta, pis)	<input type="text"/>				
C.P.	<input type="text"/>	Localitat	<input type="text"/>	Província	<input type="text"/>
Tel	<input type="text"/>	Correu Electronic	<input type="text"/>		

EXPOSA

Que els productes que es posaran a la venda són(descripció detallada dels productes que pretén vendre):

Que per al lloc de venda que sol·licita, precisa de metres lineals.

La freqüència de l'activitat serà

L'activitat necessitarà presa de llum

SOL·LICITE

Un lloc de venda ambulant no sedentaria en el mercat del dimecres a Favara.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN

- DNI del sol·licitant o del Representant
- Certificat IAE
- Certificat Aeat "certificat d'estar al corrent de pagaments" amb hisenda
- Certificat Seguretat Social "Certificat d'estar al corrent de les obligacions en la Seguretat Social"
- Carnet Manipulador d'Aliments, en cas de venda d'aliments
- Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil

Firma:	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------	----------------------

