

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE COMERCIO AMBULANTE ITINERANTE

ME-03

ACTIVIDAD

AÑO

Pag.-1/4

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/NIF/NIE/CIF

Nombre o Razón Social

Primer Apellido

Segundo Apellido

DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI/NIF/NIE/CIF

Nombre o Razón Social

Primer Apellido

Segundo Apellido

DATOS DE CONTACTO

Domicilio

Localidad

Provincia

Teléfono

Correo Electrónico

Solicito el correo electrónico como medio de notificación preferentemente
(marque lo que proceda)

*

SÍ ☐

NO ☐

(A) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA SOLICITUD DE COMERCIO AMBULANTE ITINERANTE.

- 1A.- SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE COMERCIO AMBULANTE ITINERANTE.
- 2A.- FOTOCOPIA D.N.I. DE EL/LOS SOLICITANTE.
- 3A.- DECLARACIÓN RESPONSABLE (MODELO ADJUNTO).

DOCUMENTACIÓN A APORTAR ANTES DE LA NOTIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN:

- 4A.- ALTA AUTÓNOMOS.
- 5A.- COPIA DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE CUBRA LOS RIEGOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL VIGENTE Y JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA MISMA.
- 6A.- ALTA EN EL EPÍGRAFE CORRESPONDIENTE y ALTA 037 I.A.E (en caso de exención aportar alta en el censo de obligados tributarios).
- 7A.- CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE ESTAR AL CORRIENTE.
- 8A.- CERTIFICADO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS .-
- 9A.- LIBRO DE FAMILIA : SOLICITUD CONJUNTA DE FAMILIARES (CÓNYUGE O PERSONA UNIDA A ÉSTE EN ANÁLOGA RELACIÓN DE AFECTIVIDAD E HIJAS SIEMPRE QUE ESTÉN DADOS DE ALTA EN LA SS.SS)
- 10A.- ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN EN LOS CASO EN QUE PROCEDA
- 11A.- DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑOS CARNET DE EL/LOS SOLICITANTES.-

(C) DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN EL CASO DE PRESTADORES DE TERCEROS PAÍSES PARA LA AUTORIZACIÓN POSTERIOR A LA TRANSMISIÓN :

- C1.- AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA
- C2.- AUTORIZACIÓN DE TRABAJO

ALGECIRAS, A ____ DE ____ DE ____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE COMERCIO AMBULANTE ITINERANTE

ME-03

AÑO

Pag.-2/4

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Grupo IAE	Nombre comercial de la actividad (opcional)
Productos Comercializados:	Medio de exposición y venta de la mercancía
	☐ Vehículo Especialmente Acondicionado Modelo y Características del Medio utilizado Modelo Matrícula Dimensiones de la Ventanilla al público 1 M ²
Periodo de Actividad (Marque lo que proceda)	Meses de la Actividad (Marque lo que proceda)

- ☐ LUNES
☐ MARTES
☐ MIERCOLES
☐ JUEVES
☐ VIERNES
☐ SÁBADO
☐ DOMINGO

- ☐ ENERO
☐ FEBRERO
☐ MARZO
☐ ABRIL
☐ MAYO
☐ JUNIO
☐ JULIO
☐ AGOSTO
☐ SEPTIEMBRE
☐ OCTUBRE
☐ NOVIEMBRE
☐ DICIEMBRE

ITINERARIO

PARADAS

ALGECIRAS, A ____ DE ____ DE ____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE COMERCIO AMBULANTE ITINERANTE

ME-03

AÑO

Pag.-3/4

DECLARACIÓN RESPONSABLE

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS

DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DEL COMERCIO AMBULANTE.

(Artículo 5 del Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria).

D/D^a _____ con DNI/NIE/NIF _____
actuando en representación de D/D^a _____, con
DNI/NIE/NIF _____. Vista la solicitud presentada, solicitando autorización para el ejercicio
del comercio ambulante itinerante en el municipio de Algeciras (Cádiz), por medio del presente documento
formula

DECLARACIÓN RESPONSABLE sobre el cumplimiento:

PROPIO ____ (marque una X, en su caso)

DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO ____ (marque una X, en su caso), de los siguientes
requisitos en relación con la actividad para las que solicita la autorización:

- Que cumple los requisitos establecidos en el Texto Refundido de la Ley del Comercio Ambulante, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2012, de 20 de marzo, modificado por el Decreto Ley 1/2013, de 29 de enero, y en la Ordenanza del Ayuntamiento de Algeciras para la regulación del comercio ambulante.
- Que está en posesión de la documentación que así lo acredita a partir del inicio de la actividad, debiendo aportar la cuando fuera requerido por la Administración.
- Que mantendrá las condiciones durante el plazo de vigencia de la autorización.

En su virtud, DECLARO EXPRESAMENTE QUE CUMPLO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- a) Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto sobre Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en su caso de estar exentos, estar dado de alta en el Censo de Obligados Tributarios.
- b) Estar dado de alta en el Régimen de la Seguridad Social que corresponda, y al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
- c) Las personas prestadoras procedentes de terceros países deberán acreditar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.
- d) Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante o no sedentaria.
- e) Tener contratado un seguro de Responsabilidad Civil que cubra los riesgos de la actividad comercial, cuando obtenga la oportuna autorización municipal.

Y en prueba de lo manifestado, firmo la presente declaración responsable.

ALGECIRAS, A ____ DE _____ DE _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE COMERCIO AMBULANTE ITINERANTE

ME-03

AÑO

Pag.-4/4

Los datos identificativos recogidos en esta instancia general serán incorporados en un fichero, cuya finalidad es el control y gestión documental entre las distintas dependencias municipales. El Órgano responsable es el propio Ayuntamiento, ante el que la persona interesada podrá ejercer sus derechos, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos.

* Si usted marca esta casilla, indica que elige el correo electrónico como medio por defecto para recibir notificaciones relacionadas con este trámite (Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos).

TRAMITACIÓN:

Para solicitar la transmisión y aportar toda la documentación requerida puede utilizar la sede electrónica del Excmo. Ayto. de Algeciras <https://sede.algeciras.es/opencms/opencms/sede> o de forma presencial en la VENTANILLA ÚNICA de este Excmo. Ayuntamiento sito en C/ Alfonso XI, S/N en REGISTRO GENERAL.

Art.14. ORDENANZA REGULADORA DEL COMERCIO AMBULANTE EN EL TÉRMINO MUNICIPAL DE ALGECIRAS.

1.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS SOLICITANTES TRAS RECIBIR LA TASA: 4A - 5A - 6A - 7A- 8A - 9A - 10A Y 11A

* POSTERIORMENTE AL HABERSE RECIBIDO LA AUTORIZACIÓN, EL/LA AUTORIZADO/A DEBERÁ PRESENTAR EN LA DELEGACIÓN DE MERCADOS:

Documento justificativo, de estar al corriente con la tasa municipal establecida a tal efecto en la Ordenanza fiscal correspondiente

CALENDARIOS DE FECHA PARA EL ABONO DE LAS TASAS MUNICIPALES:

NOTIFICACIONES EFECTUADAS:	FECHA MÁXIMA DE ABONO DE LA TASA MUNICIPAL:
DEL 1 AL 15 DE MES	DESDE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN HASTA EL DÍA 20 DEL MES POSTERIOR O, SI ÉSTE NO FUERA HÁBIL, HASTA EL INMEDIATO HÁBIL SIGUIENTE.
DEL 16 AL ÚLTIMO DE CADA MES	DESDE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN HASTA EL 5 DEL SEGUNDO MES POSTERIOR O, SI ÉSTE NO FUERA HÁBIL, HASTA EL INMEDIATO HÁBIL SIGUIENTE.