



CONTINUIDAD DE LICENCIA DE COMERCIO AMBULANTE

F 053750/001-101/



F 053/07-05/001-101/

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o R.Soc:		DNI/Otro:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.P.:
Telf.:	E-mail:	

DATOS REPRESENTANTE (si procede)

Nom o R.Soc:		DNI/Otro:
Apellido 1:	Apellido 2:	

NOTIFICACIÓN

Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica www.huercal-overa.es. Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.

Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:

Dirección:

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

E-mail: Telf. Móvil N°:

TIPOS DE AUTORIZACIÓN

<input type="checkbox"/> Comercio en mercadillos (Lunes). <input type="checkbox"/> Comercio en mercadillos (Jueves). <input type="checkbox"/> Comercio callejero. <input type="checkbox"/> Comercio itinerante. <input type="checkbox"/> Comercio en mercados ocasionales.	NÚMERO LICENCIA: OBSERVACIONES:
--	------------------------------------

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Grupo IAE:	Nombre comercial de la actividad (Opcional):
PRODUCTOS COMERCIALIZADOS: <input type="checkbox"/> Alimentación, bebidas... <input type="checkbox"/> Confección, calzado, artículos de cuero... <input type="checkbox"/> Complementos de belleza, perfumería, droguería... <input type="checkbox"/> Artículos de equipamiento del hogar y de ferretería... <input type="checkbox"/> Juguetes... <input type="checkbox"/> Productos informáticos y audiovisuales... <input type="checkbox"/> Animales... <input type="checkbox"/> Plantas... <input type="checkbox"/> Otros:	MEDIO DE EXPOSICIÓN Y VENTA DE LA MERCANCÍA: <input type="checkbox"/> A pie con cesta o similar. <input type="checkbox"/> Puesto desmontable. <input type="checkbox"/> Vehículo o remolque habilitados. <input type="checkbox"/> Otros:
PERIODO DE ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> Todo el año. <input type="checkbox"/> Temporada (indicar fechas): <input type="checkbox"/> Ocasional (indicar fechas):	MODELO Y CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO UTILIZADO (cuando proceda): Modelo: Dimensiones:..... Otras características:.....
HORARIO DE APERTURA:	SOLICITUD DE USO DE APARTADOS MEGAFONÍA O INSTRUMENTOS QUE EMITAN SONIDOS PARA CAPTAR LA ATENCIÓN (descripción):
LUGAR DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD:	OTRAS CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA:



DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- JUST PAGOS AUTONOMOS SEGURIDAD SOCIAL JUST PAGOS SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL
 JUST I.A.E. CARNET MANIPULADOR (Caso de productos de alimentación) JUST PAGO TASAS

Cláusula del Servicio de Mercados:

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad **REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES** responsabilidad del **AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA** con la finalidad de **GESTIONAR LA DOCUMENTACIÓN CON DATOS DE PERSONAS FÍSICAS Y REPRESENTANTES DE PERSONAS JURÍDICAS QUE TIENEN ENTRADA/SALIDA EN EL AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA, PARA SU INTRODUCCIÓN EN EL EXPEDIENTES QUE CORRESPONDA O TRAMITACIÓN QUE PROCEDA**, en base a la legitimación de **OBLIGACION LEGAL**. [Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace](#), o en el apartado de privacidad de www.huercal-overa.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad, tal como se indica en la [información del enlace](#).

Con la firma manuscrita o electrónica de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad **REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES**.

El/La abajo firmante declara bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, en veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario.

FIRMA

EL/LA ABAJO FIRMANTE SOLICITA LA CONTINUIDAD DE LA LICENCIA CORRESPONDIENTE A LA MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE DESCRITO Y DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO, ASÍ COMO EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA, Y:

- Cumplir con los requisitos establecidos para el ejercicio de la modalidad de comercio ambulante solicitado.
- Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
- Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.
- Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentós, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
- Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
- Estar al corriente de las tasas que se establezcan por el aprovechamiento del dominio público relacionado con la actividad de comercio ambulante.
- Cumplir las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, en caso de ser prestador procedente de países no integrantes de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo.
- Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante y de las instalaciones y vehículos utilizados. En el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana, las personas que vayan a manipular los productos estarán en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos.
- Tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial.
- Que a los efectos de la normativa sobre protección de datos personales autorizo a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.

Base Legal: Art. 10.4 de Ordenanza Reguladora del Comercio Ambulante en el Término Municipal de Huércal-Overa



En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

Firma:

[Guía de Servicios y Trámites, Ayuntamiento de Huércal-Overa](#)