



**AJUNTAMENT
D'ALCALÀ DE XIVERT**

alcossebre
LA OTRA DIMENSIÓN DEL MEDITERRÁNEO



Mercado Alcossebre

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN MERCADO			
D/D ^a .		D.N.I.	
Dirección			
Población		Provincia	
Teléfonos de contacto			
Actuando en representación de		N.I.F.	

Nº inscripción Registro Actividades Comerciales	Epígrafe IAE:
Solicitud nueva plaza <input type="checkbox"/>	Renovación núm. Plaza <input type="text"/>
Relación productos a comercializar:	
Sistemas de venta: parada <input type="checkbox"/> camión – tienda <input type="checkbox"/>	
Mercado: Alcalà de Xivert <input type="checkbox"/> Alcossebre <input type="checkbox"/>	

Requisitos para el ejercicio de la venta no sedentaria
<input type="checkbox"/> Estar dado de alta en el epígrafe correspondientes sobre IAE.
<input type="checkbox"/> Estar dado de alta en el régimen correspondiente de la Seguridad Social, así como estar al corriente de pago de sus cuotas. Se aportará certificado que lo acredite expedido por el órgano competente.
<input type="checkbox"/> En el caso de extranjeros no miembros de la Unión Europea, disponer de los correspondientes permisos de residencia y trabajo
<input type="checkbox"/> Estar inscrito en el Registro de Actividades Comerciales.
<input type="checkbox"/> Disponer de seguro de responsabilidad civil en vigor por daños a terceros por cuantía no inferior a 150.000 euros, y que cubra el periodo de la autorización municipal.
<input type="checkbox"/> Satisfacer las tasas que las Ordenanzas Municipales establezcan para este tipo de actividad comercial.
<input type="checkbox"/> Cualesquiera otros requisitos que puedan establecerse por la administración competente en materia de comercio conforme a la normativa reguladora vigente.

SOLICITA:

Que teniendo por presentado este escrito, junto con la documentación que al mismo acompaña, se conceda la oportuna autorización para mercado.

Declaro, expresamente que conozco las normas a las que debe ajustarse mi actividad y me obligo a su observación.

En Alcalà de Xivert, a ____ de _____ de 201_.

(Firma del solicitante o en su caso, representante)

SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALA DE XIVERT.