



Solicitud venta no sedentaria en puestos aislados.
Sol·licitud de venda no sedentària en parades aïllades.

Nombre y apellidos

Nom i cognoms

DNI/NIF

En representación de

En representació de

CIF

C/

Núm.

Teléfono / *Telèfon*

E- Mail:

Localidad / *Localitat*

Provincia / *Província*

CP

Expone / *Expose*

1.-) Que soy comerciante y desearía autorización para la venta no sedentaria de / *Que sóc comerciant i necessite autorització per a la venda no sedentària de* _____

Durante (indicar los días y periodo) / *Durant (indiqueu dies i període)* _____ Horario/
Horari _____

La actividad se realizará en un puesto eventual con ubicación fija aislada (indicar tipo de parada: puesto desmontable, caravana, remolque. En caso de vehículo, indicar también marca, modelo y matrícula) / *L'activitat es realitzarà en una parada eventual amb ubicació fixa aïllada (indiqueu tipus de parada: desmuntable, caravana, remolc. Si és un vehicle indiqueu també marca, model i matrícula)*

de las siguientes medidas (indicar ancho y fondo) / *de les mesures següents(indiqueu ample i fons)*

2.-) Que las personas, que cumplen con los requisitos higiénico-sanitarios y de protección de las personas consumidoras que establezcan las reglamentaciones específicas relativas a los productos comercializados, designadas para colaborar o asistirme en la venta son: / *Que les persones, amb els requisits higiènic i sanitaris, i de protecció de les persones consumidores que estableix la reglamentació específica de productes comercialitzats. designades per col.laborar o assistir-me en la venda són:*

Nombre y Apellidos _____ NIF: _____

Nom i cognoms

Nombre y Apellidos _____ NIF: _____

Nom i cognoms



3.-) En caso de producirse alguna reclamación por parte del consumidor, ésta podrá ser atendida en la siguiente dirección / *Si hi ha cap reclamació per part del consumidor, serà atesa a l'adreça següent:*

Por eso / Per tot això

Solicito / Demane

Previo los trámites que procedan, solicito autorización para la venta no sedentaria de los productos indicados, durante el tiempo y en su caso, en el lugar propuesto, previa presentación de la documentación indicada al dorso.

Previo els tràmits que procediesen, sol·licito autorització per a la venda no sedentari dels productes indicats, durant el temps i en el seu cas, al lloc proposat, prèvia presentació de la documentació reflectida al dors.

Autorizo al Ayuntamiento de Mutxamel a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria el certificado de alta en el Censo de Obligados tributarios, y en su caso, de estar al corriente del pago de la tarifa del Impuesto de Actividades Económicas. / *Autoritze l'Ajuntament de Mutxamel perquè demane a l'Agència Estatal d'Administració Tributària el certificat d'alta en el Cens d'Obligats tributaris i el d'estar al corrent del pagament de la tarifa de l'Impost d'Activitats Econòmiques.*

Mutxamel,dde 20__.

Firma del solicitante. Signatura persona sol·licitant

La presente solicitud no supone la autorización directa por parte del Ayuntamiento de conceder lo solicitado.
Esta sol·licitud no suposa l'autorització per part de l'Ajuntament de concedir el que s'ha sol·licitat.

SR. ALCALDE-PRESIDENT AJUNTAMENT DE MUTXAMEL

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL SOLICITANTE:

DOCUMENTACIÓ QUE PRESENTA QUI SOL·LICITA:

- Fotocòpia del DNI/ NIE del titular del puesto. / *Fotocòpia del DNI / NIE del titular de la parada.*
- En caso, de no autorizar al Ayuntamiento a recabar la información de la AEAT: Certificado sobre el Impuesto de Actividades Económicas, expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria (Hacienda) referido al **año en curso**. / *Si no ha autoritzat l'Ajuntament a demanar la informació de l'AEAT: Certificat de l'Impost d'Activitats Econòmiques, expedit per l'Agència Estatal d'Administració Tributària (Hisenda) de l'any en curs.*
- Declaración responsable según modelo normalizado / *Declaració responsable segons model normalitzat*

DOCUMENTACIÓN DE LOS ASISTENTES / DOCUMENTACIÓ DELS ASSISTENTS:

- Fotocopia del DNI / *Fotocòpia del DNI*
- Acreditación del alta del asistente en el Régimen de la Seguridad Social correspondiente. / *Acreditació de l'alta de l'assistent en el Règim de la Seguretat Social corresponent.*



DECLARACIÓ EXPRESSA RESPONSABLE PER A L'EXERCICI DE LA VENDA NO SEDENTÀRIA

Sr./Sra.

_____ amb DNI/NIE_____ i domicili en

_____ Municipi: _____

Província: _____ CP_____ En representació de l'Empresa

_____ amb CIF_____

Comerciant no sedentari dels productes següents

_____, que utilitze la instal·lació següent per a realitzar l'activitat (marqueu la que procedisca):

- Parada desmuntable de les mesures següents: ample _____ fons _____
- Vehicle tenda (camions tenda, foodtrucks, etc.) amb autorització sanitària _____ (ha d'estar inscrit en el - REM - Registre d'establiments alimentaris menors de la Comunitat Valenciana en l'activitat de vehicle de venda ambulant). Amb les mesures següents: ample _____ fons _____

Declare davant l'Ajuntament de Mutxamel:

- Estar donat d'alta en el Cens d'obligats tributaris mitjançant la declaració censal corresponent i en l'epígraf corresponent de l'Impost d'Activitats Econòmiques.
- Com que no estic exempt de l'Impost d'activitats Econòmiques, estar al corrent en el pagament de la tarifa.
- Com que no soc ciutadà d'Espanya o de qualsevol país membre de la Unió Europea, declare el compliment de les obligacions establides en la legislació vigent en matèria de residència i de treball per compte propi.
- Estar donat d'alta i al corrent en el pagament de les cotitzacions de la Seguretat Social en el règim corresponent.
- Estar al corrent de les obligacions tributàries locals i no mantindre cap deute amb l'Ajuntament de Mutxamel.
- Reunir les condicions exigides per la normativa reguladora del producte o productes objecte de la venda no sedentària.
- Complir els requisits higiènicosanitaris i de protecció a les persones consumidores que establisquen les reglamentacions específiques relatives als productes comercialitzats i instal·lacions de venda.



Ajuntament de Mutxamel

- Tindre les factures i documents que acrediten la procedència dels productes objectes del comerç. I complir amb les normes d'etiquetatge d'estos.
- Tindre a disposició dels compradors fulls de reclamacions de la Generalitat en impresos normalitzats, exposar això en un cartell visible al públic i entregar-los-els de manera gratuïta.
- Expedir tiquets de compra o, en el seu cas, factures als consumidors que ho sol·liciten, on s'inclouen les dades d'identificació del comerciant, producte adquirit i el preu.
- Assumir les responsabilitats civils i, particularment, les derivades de la venda i de la reparació, reposició, conservació i neteja de l'espai públic utilitzat i del mobiliari urbà.
- Estar en possessió de la documentació que així ho acredite a partir de l'inici de l'activitat.
- Mantindre el compliment d'estos requisits durant el termini de vigència de l'autorització per a la venda no sedentària.
- Autoritzar l'Ajuntament de Mutxamel a comprovar les dades expressades.

Declaració que efectue a _____, el ____ d' _____ de 20____, a l'efecte de sol·licitar autorització per a la venda no sedentària en el municipi de Mutxamel, durant el dia / els dies _____ de _____ de 20 ____ amb motiu de _____

Comunique igualment que com a titular de la parada conec els requisits que he de complir, així com la documentació necessària que he de disposar conforme la guia PCH "**Pràctiques correctes d'higiene per a la venda i preparació d'aliments en mercats no sedentaris**" editada per Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat i Salut Pública Universal. I disponible en internet en la biblioteca virtual de la Direcció general de salut pública i addiccions, temàtica seguretat alimentària.

Firmat: Sr./ Sra. _____



DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE PARA EL EJERCICIO DE LA VENTA NO SEDENTARIA

D/D^a _____ con DNI/NIE _____ y domicilio

en _____ Municipio: _____

Provincia: _____ CP _____ En representación de la Empresa

_____ con CIF _____

Comerciante no sedentario de los siguientes productos

_____, que utilizo la siguiente instalación para realizar la actividad (marque la que

proceda):

- Puesto desmontable de las siguientes medidas: ancho _____ fondo _____
- Vehículo tienda (camiones tienda, foodtrucks, etc.) con autorización sanitaria _____ (debe estar inscrito en el - R.E.M - Registro de establecimientos alimentarios menores de la Comunitat Valenciana en la actividad de vehículo de venta ambulante). De las siguientes medidas: ancho _____ fondo _____

Declara ante el Ayuntamiento de Mutxamel:

- Estar dado de alta en el Censo de obligados tributarios mediante la declaración censal correspondiente y en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas.
- Al no estar exento del Impuesto de Actividades Económicas, estar al corriente en el pago de la tarifa.
- Al no ser ciudadano de España o de cualquier país miembro de la Unión Europea, declaro el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de residencia y de trabajo por cuenta propia.
- Estar dado de alta y al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social en el régimen correspondiente.
- Estar al corriente de las obligaciones tributarias locales y no mantengo deuda alguna con el Ayuntamiento de Mutxamel.
- Que reúno las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta no sedentaria.
- Que cumplo los requisitos higiénicos-sanitarios y de protección a las personas consumidoras que establezcan las reglamentaciones específicas relativas a los productos comercializados e instalaciones de venta.



Ajuntament de Mutxamel

- Disponer de las facturas y documentos que acrediten la procedencia de los productos objetos del comercio. Y cumpla con las normas de etiquetado de los mismos.
- Tener a disposición de los compradores, y entregarles de forma gratuita, hojas de reclamaciones de la Generalitat en impresos normalizados, y exponer en un cartel visible al público que se dispone de las mismas.
- Expedir tickets de compra o, en su caso, facturas a los consumidores que lo soliciten, en que se incluyan los datos de identificación del comerciante, producto adquirido y su precio.
- La asunción de responsabilidades civiles y, particularmente, las derivadas de la venta y de la reparación, reposición, conservación y limpieza del espacio público utilizado y del mobiliario urbano.
- Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
- Mantener el cumplimiento de estos requisitos durante el plazo de vigencia de la autorización para la venta no sedentaria.
- Autorizo al Ayuntamiento de Mutxamel a comprobar los datos expresados.

Declaración que efectúo en _____, a ____ de _____ de 20____, a los efectos de solicitar autorización para la venta no sedentaria en el municipio de Mutxamel, durante el / los días _____ de _____ de 20 ____ con motivo de _____

Comunico igualmente que como titular del puesto conozco los requisitos que debo cumplir, así como la documentación necesaria que debo disponer conforme la guía PCH “**Prácticas correctas de higiene para la venta y preparación de alimentos en mercados no sedentarios**” editada por Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat i Salut Publica Universal. Y disponible en internet en la biblioteca virtual de la Dirección general de salud pública y adicciones, temática seguridad alimentaria.

Fdo: D/ D^a _____