

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMERCIO

SOLICITANTE	N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.				Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO			PROVINCIA			CODIGO POSTAL		
	TELEFONO		MOVIL		FAX		E-MAIL		
	EN REPRESENTACION DE:					N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E.			
	N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. DEL PRESENTADOR			APELLIDOS Y NOMBRE					

DECLARA: Reunir todos los requisitos para ejercer la actividad de venta ambulante, de acuerdo con lo previsto en el Art. 3 de la Ley 9/1988 de 25 de noviembre de Comercio Ambulante en Andalucía y Art. 8 de la Ordenanza Municipal Reguladora del Comercio Ambulante de Marbella, y poseer la documentación que así lo acredita, comprometiéndome a cumplir dichos requisitos durante todo el tiempo de ejercicio de la actividad.

VENTA AMBULANTE MERCADILLOS	UBICACIÓN:
	ACTIVIDAD:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DNI
	<input type="checkbox"/>	FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ
	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA ALTA FISCAL (MODELO 036-037)
	<input type="checkbox"/>	ESTAR DADO DE ALTA EN EL RÉGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL. (FOTOCOPIA VIDA LABORAL)
	<input type="checkbox"/>	CARNÉ DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS (PARA LOS QUE VENDAN ALIMENTACIÓN)
	<input type="checkbox"/>	PERMISO DE TRABAJO Y RESIDENCIA (PRESTADORES PROCEDENTES DE TERCEROS PAISES)
	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA ESCRITURA CONSTITUCIÓN SOCIEDAD Y DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE SU REPRESENTANTE (SI SE TRATA DE UNA PERSONA JURÍDICA)
	<input type="checkbox"/>	JUSTIFICANTE DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO LDE LAS TASAS MUNICIPALES
	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL
	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA CARNET JUNTA ANDALUCÍA DE VENDEDOR AMBULANTE

Marbella, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____