

Anexo I

Registro **CPT**

Puesto	_____
Metros	_____
Mercancía/Producto:	_____
Emplazamiento	_____

DECLARACION RESPONSABLE PUESTO DE VENTA EN MERCADILLO SEMANAL DE ALCANTARILLA

D./Da. _____, mayor de edad,
con N.I.F./C.I.F. _____, y con domicilio en _____

Teléfono _____ y E-mail _____,

ante el Servicio de Comercio, Plazas y Mercados del Ayuntamiento de Alcantarilla, y
a fin de obtener la correspondiente autorización de venta en el mercadillo semanal
de Alcantarilla.

***DECLARO Y ME COMPROMETO A MANTENER DURANTE EL
PERIODO DE VIGENCIA DE LA AUTORIZACION:***

1. Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas, objeto del producto de venta. (o equivalente para solicitantes de Estados de países miembros de la Unión Europea).
2. Estar dado de alta en el Régimen de la Seguridad Social oportuno, y encontrarse al corriente en su pago. (o equivalente para solicitantes de Estados de países miembros de la Unión Europea).
3. Cuando el caso lo requiera, tener la oportuna autorización sanitaria del producto objeto de venta, así como del vehículo utilizado en la misma, y carné de manipulador de alimentos.
4. Disponer de seguro de Responsabilidad Civil en vigor de las instalaciones.
5. Cumplir con las condiciones exigidas por la normativa reguladora de los productos objeto de venta.
6. Disponer de los correspondientes permisos y autorizaciones respecto a la vigente normativa sobre extranjería, en caso de personas extracomunitarias.

La presente declaración responsable faculta para la posterior obtención de la autorización municipal, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección atribuidas a la Administración.

En Alcantarilla a _____

El solicitante

Fdo: _____

D.N.I.: _____