



SOLICITUD DEL INTERESADO

APELLIDOS Y NOMBRE		EN REPRESENTACIÓN DE		
C.I.F.	TELEFONO	FAX	E-MAIL	
C.P.	CALLE O PLAZA Y N°	LOCALIDAD	PROVINCIA	

EXPONE

PRIMERO. Que desea instalar un puesto de churrería de instalación móvil, en la zona urbana de emplazamiento autorizado para ello en su término municipal.

Que la actividad cumple lo dispuesto en las reglamentaciones técnico-sanitarias y en la normativa reguladora aplicable, cuyas características son las siguientes:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DE VENTA	
DIMENSIONES	TIPO DE CONCESIÓN SOLICITADA
FRENTE	Anual con reserva de espacio
ANCHO	Diaria, con carácter esporádico, sin reserva de espacio
ALTO	AÑO PARA EL QUE SOLICITA LA CONCESIÓN:

SEGUNDO. Se acompaña declaración responsable en los términos previstos en el artículo 5 del Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria.

En conclusión a lo expuesto,

SOLICITO

Que de conformidad con lo establecido en los artículos 52 y 53 de la Ley 2/2010, de 13 de mayo, de Comercio de Castilla la Mancha en concordancia con el Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria y en los artículos 53 a 55 de la Ley 7/1996, de 15 de enero, de Ordenación del Comercio Minorista y previos los trámites correspondientes y la documentación presentada, se me conceda la autorización para el ejercicio de la venta ambulante.

En Parrillas, a _____.

El solicitante,

SR./A. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE
PARRILLAS (TOLEDO).



DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL INTERESADO

APELLIDOS Y NOMBRE		EN REPRESENTACIÓN DE		
C.I.F.	TELEFONO	FAX	E-MAIL	
C.P.	CALLE O PLAZA Y N°	LOCALIDAD	PROVINCIA	

Al objeto de acompañar la solicitud de autorización para el ejercicio de la venta ambulante en un puesto de churrería, de conformidad con el artículo 5 del Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria, realiza la siguiente,

DECLARACIÓN RESPONSABLE

PRIMERO. Que se cumplen los requisitos establecidos para el ejercicio de la actividad tanto en el Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria, como en la Ley 7/1996, de 15 de enero, de Ordenación del Comercio Minorista, en la Ley 2/2010, de 13 de mayo, de Comercio de Castilla-la Mancha y en la Ordenanza Municipal reguladora de la Venta Ambulante.

SEGUNDO. Que el solicitante está en posesión de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos a partir del inicio de la actividad.

TERCERO. Que el solicitante se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos durante el plazo de vigencia de la autorización.

CUARTO. Que el solicitante certifica estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del impuesto de actividades económicas y al corriente en el pago de la tarifa o, en el caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.

QUINTO. Que el solicitante está al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social y con Hacienda.

SEXTO El solicitante acredita el cumplimiento de las obligaciones establecidas en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.

SÉPTIMO. Que reúne las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria

OCTAVO. Se acompañan a esta solicitud los siguientes documentos:

DOCUMENTACIÓN GENERAL A PRESENTAR POR TODO SOLICITANTE	
	Alta en el epígrafe correspondiente del impuesto de actividades económicas.
	Certificación de estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
	Certificación de estar al corriente en el pago con Hacienda.
DOCUMENTACIÓN PARA LA VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS	
	<i>Acreditación del cumplimiento de las condiciones sanitarias e higiénicas.</i>
	<i>Copia del carné de manipulador de alimentos.</i>
OTRA DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA	
	En caso de extranjeros, deberá acreditar estar en posesión de los correspondientes permisos de residencia y trabajo por cuenta propia.

En Parrillas a _____

Firma del declarante,

SR./A. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS (TOLEDO)