



CONCELLO DE TABOADELA  
(OURENSE)

**VENTA AMBULANTE**

EXP. Nº.:

Registro de entrada

**DATOS DO SOLICITANTE**

Nome e Apelidos/Razón Social

NIF

Dirección

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móbil

Fax

Correo electrónico

**DATOS DO REPRESENTANTE**

Nome e Apelidos

NIF

Dirección

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móbil

Fax

Correo electrónico

**DATOS DA NOTIFICACIÓN**

**PERSOA A NOTIFICAR**

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

- Solicitante  
 Representante

- Notificación electrónica  
 Notificación postal

**HECETO DA SOLICITUDE**

Autorización para un posto de venda ambulante con dimensións \_\_\_\_\_  
durante o período \_\_\_\_\_.

A o obxecto de acompañar a solicitude de autorización para o exercicio da venda ambulante de \_\_\_\_\_, de conformidade co artigo 5 do Real Decreto 199/2010, de 26 de febreiro, polo que se regula o exercicio da venda ambulante ou non sedentaria, realiza a seguinte,

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**PRIMEIRO.** Que se cumpren os requisitos establecidos para o exercicio da actividade tanto no Real Decreto 199/2010, de 26 de febreiro, polo que se regula o exercicio da venda ambulante ou non sedentaria e na Lei 13/2010, de 17 de decembro, do Comercio Interior de Galicia.

**SEGUNDO.** Que o solicitante está en posesión da documentación que acredita o cumprimento dos requisitos a partir do inicio da actividade.

**TERCEIRO.** Que o solicitante se compromete a manter o cumprimento dos requisitos durante o prazo de vixencia da autorización.

**CUARTO.** Que o solicitante certifica estar dado de alta no epígrafe correspondente do imposto de actividades económicas e ao corrente no pago da tarifa ou, no caso de estar exentos, estar dado de alta no censo de obrigados tributarios.

*[A circunstancia de estar dado de alta e ao corrente do pago do imposto de actividades económicas ou, no seu caso, no censo de obrigados tributarios, deberá ser acreditada, a opción do interesado, ben por el mesmo, ben mediante autorización á Administración para que verifique o seu cumprimento]*

**QUINTO.** Que o solicitante está ao corrente no pago das cotizacións da Seguridade Social.

**SEXTO** *[No seu caso]*. O solicitante acredita o cumprimento das obrigacións establecidas en materia de autorizacións de residencia e traballo.

**SÉTIMO.** Que reúne as condicións esixidas pola normativa reguladora do produto ou produtos obxecto da venda ambulante ou non sedentaria

*[En caso de venda de produtos alimentarios] Que está en posesión do carné de manipulador de alimentos.*

Por todo o cal, SOLICITO que, de conformidade co disposto na Ordenanza reguladora da Venda ambulante no Municipio, no Real Decreto 199/2010, de 26 de febreiro, polo que se regula o exercicio da venda ambulante ou non sedentaria, e nos artigos 53 a 55 da Lei 7/1996, de 15 de xaneiro, de Ordenación do Comercio Comerciante polo miúdo, e previos os trámites correspondentes e a documentación presentada, concédaseme a autorización para o exercicio da venda ambulante ou non sedentaria; e declaro baixo a miña responsabilidade ser certos os datos que se consignan.

#### DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

## PRAZO DE RESOLUCIÓN E EFECTOS DO SILENCIO

De conformidade co establecido no artigo 9.5º do Regulamento de Servizos das Corporacións Locais aprobado por Decreto de 17 de xuño de 1955, en relación coa súa solicitude, comunícaselle que o PRAZO MÁXIMO DE RESOLUCIÓN deste procedemento e para a notificación do acto que lle poña termo é dun mes.

Transcorrido o prazo sinalado sen que se ditou e notificado pola Administración a resolución correspondente, o EFECTO DO SILENCIO ADMINISTRATIVO será desestimatorio, de conformidade co establecido no artigo 9.7º.b) do Regulamento de Servizos das Corporacións Locais aprobado por Decreto de 17 de xuño de 1955.

No entanto, o citado prazo máximo legal para resolver o procedemento e notificar a resolución poderase suspender nos casos previstos no artigo 22 da Lei 39/2015, de 1 de outubro.

## DATA E FIRMA

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos facilitados son certos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

O solicitante ou o seu representante legal,

Asdo.: \_\_\_\_\_

Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE TABOADELA.

## AVISO LEGAL

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, esta Administración infórmalle que os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude serán incorporados e tratados de forma segura e confidencial nos correspondentes ficheiros. A recollida e tratamento destes datos ten como fin o exercicio por parte desta Administración das funcións e competencias atribuídas legalmente, incluídas as relativas á comunicación, notificación e calquera outra actuación que se derive das relacións xurídico-administrativas levadas a cabo nesta Administración e das que vostede sexa titular; así como a formación e mantemento dos propios ficheiros. Si deséxao, pode acceder aos datos facilitados, así como de solicitar, no seu caso, a súa rectificación, oposición ou cancelación, dirixindo unha comunicación escrita a esta Administración.