

SOLICITUDE DE RENOVACIÓN DE LICENZA DE VENDA AMBULANTE-2021

SOLICITANTE

APELIDOS	NOME	DNI / NIF
ENDEREZO	LOCALIDADE	CONCELLO
PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO / e-mail

SUPLENTE:

Actuando:

-En nome propio.

-En representación de*:

1. **Solicito a renovación da licenza municipal de venda ambulante N°**
2. **Declaro baixo a miña responsabilidade que cumpro os seguintes requisitos legalmente establecidos para o exercicio da venda ambulante:**
 - *Estar dado de alta no réxime correspondente da Seguridade Social e, de ser o caso, no imposto de actividades económicas.*
 - *Cumprir os requisitos das regulamentacións de cada tipo de produtos.*
 - *Estar en posesión (de ser o caso) do certificado acreditativo de ter recibido formación en materia de manipulación de alimentos.*
 - *Non ter débedas co Cancello do Grove en relación coas taxas e tributos fixados na correspondente ordenanza municipal.*
 - *Dispoñer dos permisos de residencia e de traballo que, en cada caso sexan esixibles, de se tratar de persoas estranxeiras.*
 - *Dispoñer de seguro de responsabilidade civil.*
3. **Declaro responsablemente que dispoño da documentación que así o acredita.**
4. **Comprométome a manter o cumprimento dos anteriores requisitos durante o exercicio da actividade.**

Data:.....

Sinatura

ALCALDE DO CONCELLO DO GROVE

**No caso de actuar en representación do titular deberá xustificarse por escrito.*