

## Sol·licitud d'autorització per al mercat municipal

### Sol·licitant | *Solicitante*

Nom i cognoms o raó social   <i>Nombre y apellidos o razón social</i>	DNI o NIF
---	-----------

### Domicili a l'efecte de notificació | *Domicilio a efectos de notificación*

Adreça postal   <i>Dirección postal</i>		
Població   <i>Población</i>	Província   <i>Provincia</i>	CP
Adreça electrònica   <i>Correo electrónico</i>	Telèfon   <i>Teléfono</i>	

### Dades de l'activitat | *Dades de l'activitat*

Producte de venda   <i>Producto de venda</i>
Parades vacants   <i>Puestos vacantes</i>
<input type="checkbox"/> D (15 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> H (21 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> K (13 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> L (13 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> S (15 m <sup>2</sup> )

### Documentació annexada | *Documentación aportada*

<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI del sol·licitant   <i>Fotocopia del DNI del solicitante</i>
<input type="checkbox"/> Dues fotos (carnet)   <i>Dos fotos (carné)</i>
<input type="checkbox"/> Dues fotos (carnet) del personal col·laborador, si escau   <i>Dos fotos (carné) del personal colaborador, si corresponde</i>
<input type="checkbox"/> Renda per càpita anual de la unitat familiar, segons la darrera declaració de la renda o declaració negativa <i>Renta per cápita anual de la unidad familiar, según la última declaración de la renta o declaración negativa</i>
<input type="checkbox"/> Llibre de família   <i>Libro de familia</i>
<input type="checkbox"/> Certificat de discapacitat, en cas de fills amb discapacitat superior al 33 % <i>Certificado de discapacidad, en caso de hijos con discapacidad superior al 33 %</i>
<input type="checkbox"/> Memòria explicativa del tipus de venda que es vol fer   <i>Memoria explicativa del tipo de venta a realizar</i>

### Declare sota la meua responsabilitat: | *Declaro bajo mi responsabilidad:*

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. <i>Estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.</i>
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Donar-me d'alta en el moment de l'adjudicació en l'impost d'activitats econòmiques (IAE) i en el règim de la Seguretat Social que escaiga, segons la condició d'assalariats o treballadors per compte propi que exercisca. <i>Darme de alta en el momento de la adjudicación del impuesto de actividades económicas (IAE) y en el régimen de la Seguridad Social que corresponda, en función de la condición de asalariados o trabajadores por cuenta propia que ejerza.</i>

### Data i signatura | *Fecha y firma*

Burjassot, ____ d _____ de 20__
---------------------------------

## PROMOCIÓ ECONÒMICA DE L'AJUNTAMENT DE BURJASSOT

De conformitat amb el que estableix l'art. 5 de la LO 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa que les dades personals facilitades seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament. La finalitat del tractament de les dades és la tramitació d'aquesta sol·licitud. S'hi poden exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició a les dades personals registrades dirigit una sol·licitud al Registre General de l'Ajuntament. Amb la signatura s'atorga el consentiment per a dur a terme aquest tractament.

*De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la LO. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero cuyo responsable es este Ayuntamiento. La finalidad de su tratamiento es la tramitación de su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados dirigiendo su solicitud al Registro General del mismo. Con su firma usted otorga su consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento.*