



SOLICITUD AUTORIZACIÓN MERCADO EXTRAORDINARIO DEL SÁBADO / SOL·LICITUT AUTORITZACIÓ MERCAT EXTRAORDINARI DE DISSABTE

Espacio reservado para el sello de entrada
Espai reservat per al segell d'entrada

1. Solicitante / Sol·licitant

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

2. Domicilio a efectos de notificación / *Domicili a l'efecte de notificació*

Domicilio / <i>Domicili</i>		
Población / <i>Població</i>	Provincia / <i>Província</i>	CP
Correo electrónico / <i>Correu electrònic</i>	Teléfono / <i>Telèfon</i>	

3. Datos de la actividad / *Dades de l'activitat*

Producto de venta / <i>Producte de venda</i>
Metros solicitados (Numera del 1 al 3 por orden de preferencia) / <i>Metres sol·licitats (Numerar de l'1 al 3 per orde de preferència)</i>
<input type="checkbox"/> 4 m ² <input type="checkbox"/> 6 m ² <input type="checkbox"/> 8 m ²

4. Documentación que se acompaña / *Documentació que acompanya*

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o NIE del solicitante. / <i>Fotocòpia del DNI o NIE del sol·licitant.</i>
<input type="checkbox"/> Dos fotografías (medida de carné), y del personal colaborador, si corresponde / <i>Dos fotografíes (mesura de carnet) i del personal col·laborador, si correspón.</i>
<input type="checkbox"/> Permiso de residencia y trabajo por cuenta propia en vigor, en el caso de ser extranjero no comunitario (U.E.). / <i>Permís de residència i treball per compte propi en vigor en el cas de ser estranger no comunitari (U.E.)</i>
DOCUMENTACIÓN ANEXA PRODUCTOS ALIMENTARIOS / <i>DOCUMENTACIÓ ANEXA PRODUCTES ALIMENTARIS:</i>
<input type="checkbox"/> Carné sanitario de manipulador de alimentos. / <i>Carnet sanitari de manipulador d'aliments.</i>
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa relativa al condicionamiento y presentación de los productos e instalaciones que se utilizan en la venta y la adecuación a la reglamentación técnico-sanitaria aplicable. / <i>Memoria explicativa relativa al condicionament i presentació dels productes i instal·lacions que utilitzen la venda i adequació a la reglamentació tècnica-sanitària aplicable.</i>
DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS JURÍDICAS / <i>DOCUMENTACIÓ ANEXA PER A PERSONES JURÍDIQUES:</i>
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la Tarjeta de identificación fiscal, expedida por el Ministerio de Hacienda. / <i>Fotocopia de la Tarjeta d'identificació fiscal, expedida pel Ministeri d'Hisenda.</i>
<input type="checkbox"/> Filiación con el nombre, DNI, domicilio-TC2 del empleado o socio. / <i>Filiació amb el nom, DNI, domicili-TC2 de l'empleat o soci.</i>

5. Fecha, firma y declaración jurada al dorso / *Data i signatura i declaració jurada al dors*

Burjassot, _____ de/d' _____ de _____
PROMOCIÓN ECONÓMICA / <i>PROMOCIÓ ECONÒMICA</i>

De conformidad con lo establecido en el art 5 de la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados en 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.

De conformitat amb el que estableix l'art. 5 de la Llei 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, es informem que les dades personals facilitades en aquest escrit seran incorporades a un fitxer que és responsabilitat de l'Ajuntament. La finalitat és tramitar les sol·licituds i informar dels serveis i de les activitats municipals que puguin ser del seu interès. Poden exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició a les dades personals registrades amb una sol·licitud adreçada al Registre General d'aquesta corporació. Amb la signatura donen el consentiment per a dur a terme aquest tractament.

A efectos de baremación de méritos de la solicitud, presenta:
Als efectes de baremació de mèrits de la sol·licitud, presenta:

- Tener experiencia demostrada en el ejercicio de la profesión que asegure la correcta prestación de la actividad comercial, que podrá acreditarse, entre otros modos, mediante certificados emitidos por otros ayuntamientos donde se haya ejercido la venta.
Tindre experiència demostrada en l'exercici de la professió que assegure la correctaprestació de l'activitat comercial, que podrà acreditar-se, entre altres modes, per mitjà de certificats emesos per altres ajuntaments on s'haja exercit la venda
- Pertenecer a asociaciones de comerciantes debidamente registrados en el Registro de Asociaciones de Comerciantes de la Comunitat Valenciana.
Pertanyer a associacions de comerciants degudament registrats en el Registre d'Associacions de la Comunitat Valenciana.
- Disponer de proyecto de instalaciones desmontables adecuadas, funcional y estéticamente, al ejercicio de la venta.
Disposar d'el projecte d'instal·lacions desmuntables adequades, funcional i estèticament, a l'exercici de la venda.
- La innovación, adecuación o complementariedad de la oferta de venta que se pretende ejercer en relación con el diseño comercial establecido por el ayuntamiento, en su caso.
La innovació, adequació o complementarietat de l'oferta de venda que es pretén exercir en relació amb el disseny comercial establert per l'ajuntament, si és el cas.
- Acreditar formación específica mediante la asistencia a cursos o jornadas relativos al desarrollo de la actividad comercial o a la defensa y protección de los derechos de los consumidores en los que hayan participado administraciones públicas, universidades, cámaras de comercio u otros organismos oficiales, o bien estén avalados por los mismos.
Acreditació de formació específica per mitjà de l'assistència a cursos o jornades relatius a l'exercici de l'activitat comercial o a la defensa i protecció dels drets dels consumidors en què hagen participat administracions públiques, universitats, cambres de comerç o altres organismes oficials, o bé estiguen avalats pels mateixos.

Únicamente se valorarán aquellos méritos para los que se presenten los documentos originales o debidamente compulsados que los acrediten. / *Únicament es valoraran aquells mèrits per als que es presenten els documents originals o degudament compulsats que els acrediten.*

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD / DECLARE BAIX LA MEUA RESPONSABILITAT

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.

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.

- Si No Estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
Estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- Si No Haber realizado la incorporación a códigos de conducta o sistemas de calidad aplicables al ejercicio de la venta.
Haver realitzat l'a incorporació a codis de conducta o sistemes de qualitat aplicables a l'exercici de la venda.
- Si No Haber adoptado compromisos de responsabilidad social y de defensa de los consumidores, como la adhesión a la Junta Arbitral de Consumo de la Generalitat.
Haver adoptat els compromisos de responsabilitat social i de defensa dels consumidors, com l'adhesió a la Junta Arbitral de Consum de la Generalitat.
- Si No Garantizar la información del origen y la trazabilidad de los artículos a la venta.
Garantir l'informació la informació de l'origen i la traçabilitat dels articles a la venda.
- Si No Haber sido sancionado en firme por infracciones muy graves cometidas en el ejercicio de la venta no sedentaria durante el año anterior a la solicitud.
Haver sigut sancionat en ferm per infraccions molt greus comeses en l'exercici de la venda no sedentària durant l'any anterior a la sol·licitud.