

## INSTANCIA MERCADO FRUTAS Y VERDURAS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUESTO DE VENTA AMBULANTE EN LA PLAZA DEL MERCADO DE BARBASTRO AÑO 2024

## **DATOS PERSONALES**

Nombre:			D.N.I:
Apellidos:			
Dirección:			
Población:		Provincia:	C.P:
Teléfono:		Móvil:	
Email:			
SOLICITA:			
INDIQUE LO	OS M² QUE SOLICITA:	metros lineales :	metros anchura :
VENTA DE (	(Producto que comercializa):		
DOCUME	NTACIÓN QUE SE ADJU	NTA:	
☐ Fotocopia ☐ Seguro de ☐ En caso d	del último recibo de autónomos. del certificado del alta en el IAE e Responsabilidad Civil le extranjeros: Fotocopia de los p manipulador de alimentos iño carnet		ajo.
		En Barbastro a	
		Firma el solicitante:	
ersonales serán ctividades promo ue la ley lo perm	incluidos en el fichero de titulario	dad del Ayuntamiento de Barba stro – Área de Desarrollo. Estos	er personal le informamos que sus datos astro con la finalidad de gestionar las datos no serán cedidos a terceros salvo
			ara el envío por medios electrónicos de articipe el Ayuntamiento de Barbastro.
	Autorizo	☐ NO autorizo ni a la	realización ni a la utilización
formación adici	onal sobre protección de datos que	e podrá consultar a través de l	los demás derechos expuestos en la nuestra página web <u>www.barbastro.org</u> Datos del Ayuntamiento de Barbastro,

Envío de solicitudes y documentación a: ÁREA DE DESARROLLO · AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO

P – 2206100-F · Plaza Constitución, 2 · 22300 Barbastro (Huesca) Teléfono: 974.310 150 extensión 1016 / 1017· email: <a href="mailto:desarrollo@barbastro.org">desarrollo@barbastro.org</a>

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO

escribiendo a dpd@barbastro.org