



INSTANCIA MERCADILLO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
PARA PUESTO **EVENTUAL** DE VENTA AMBULANTE
EN EL MERCADILLO MENSUAL
PARA EL AÑO 2024

DATOS PERSONALES

| | | | |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | D.N.I.: | <input type="text"/> |
| Apellidos: | <input type="text"/> | | |
| Dirección: | <input type="text"/> | | |
| Población: | Provincia: | C.P.: | |
| Teléfono: | Móvil: | <input type="text"/> | |
| Email: | <input type="text"/> | | |

SOLICITA:

| | | |
|---|----------------------|---|
| METROS LINEALES QUE SOLICITA: | <input type="text"/> | 10€/m.lineal, ancho máximo 3m. (ordenanza fiscal n.º 19) |
| VENTA DE (Producto que comercializa): | <input type="text"/> | |
| FECHA DEL MERCADO POR EL QUE SOLICITA PUESTO DE VENTA | <input type="text"/> | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del último recibo de autónomos. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del certificado del alta en el IAE |
| <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil |
| <input type="checkbox"/> En caso de Cooperativa: IAE Cooperativa, último recibo del pago a la cooperativa. En caso de Socios Trabajadores, además: TC y certificado de estar al corriente en la Seguridad Social. |
| <input type="checkbox"/> En caso de extranjeros: Fotocopia de los permisos de residencia y trabajo. |

En Barbastro a

Firma el solicitante:

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO, Plaza Constitución, 2 , CP 22300, Barbastro (Huesca). También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: DPD@BARBASTRO.ORG En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Aprovechamos para informarle que sus datos podrán ser utilizados posteriormente para el envío por medios electrónicos de información que pueda resultar de su interés sobre ferias y otros eventos en los que participe el Ayuntamiento de Barbastro. Marque la casilla correspondiente a tales efectos:

Autorizo recibir comunicaciones

NO autorizo a recibir comunicaciones

ÁREA DE DESARROLLO - AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO

P – 2206100-F · Plaza Constitución, 2 · 22300 Barbastro (Huesca)
Teléfono: 974.310 150 extensión 1016/ 1017

ILMO SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO