



## FORMULARI DE TRANSMISSIÓ O BAIXA DE L'AUTORITZACIÓ PER EXERCIR LA VENDA NO SEDENTÀRIA AL MERCAT SETMANAL

### DADES DEL/DE LA TITULAR DE LA PARADA

Nom i cognoms / Raó Social *			DNI / NIF /NIE/ Passaport *
Adreça*	Codi Postal*	Municipi*	
Província*	Telèfon mòbil *	Telèfon	Adreça electrònica *

### DADES DEL/DE LA REPRESENTANT LEGAL (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms *			DNI / NIF /NIE/ Passaport *
Adreça*	Codi Postal*	Municipi*	
Província	Telèfon mòbil *	Telèfon	Adreça electrònica*

### ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

Les del/de la sol·licitant  Les del/de la representant  Altres (Omplir )

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

### TIPUS DE SOL·LICITUD\*

Canvi de nom / Transmissió de l'autorització.

Baixa

### CANVI DE NOM / TRANSMISSIÓ DE L'AUTORITZACIÓ

#### DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

- Acreditació de la identitat:
  - DNI/NIF o NIE del titular actual de la parada.
  - DNI/NIF o NIE del nou titular.
- En cas d'actuar en nom i representació d'una societat o d'una altra persona:
  - Documentació acreditativa de la representació
  - DNI/NIF o NIE del representant.



- Acreditació del motiu de la transmissió:

TIPUS DE TRANSMISSIÓ	DOCUMENT ACREDITATIU
<input type="checkbox"/> Per mortis causa	Certificat de defunció
<input type="checkbox"/> Entre pares i fills i cònjuges	Entre pares i fills: Llibre de família Cònjuges: Inscripció en registre o mitjançant document públic en què consti la constitució de la parella
<input type="checkbox"/> Entre familiars no inclosos en l'apartat anterior	Declaració responsable
<input type="checkbox"/> Entre persones jurídiques o físiques	No cal acreditació

- Altra documentació:

Fitxa de tercers amb les dades bancàries del nou titular de la parada.

#### DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms / Raó Social *		DNI / NIF /NIE/ Passaport *	
Adreça*		Codi Postal*	Municipi*
Província*	Telèfon mòbil *	Telèfon	Adreça electrònica *

#### DADES DEL/DE LA REPRESENTANT LEGAL (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms *		DNI / NIF /NIE/ Passaport *	
Adreça*		Codi Postal*	Municipi*
Província	Telèfon mòbil *	Telèfon	Adreça electrònica*

#### DECLARO RESPONSABLEMENT:

- QUE ESTIC DONAT/DA D'ALTA de l'epígraf corresponent de l'impost d'activitats econòmiques i al corrent en el pagament de les obligacions fiscals inherents a l'exercici de la venda no sedentària, tant estatals com autonòmiques i locals. Així mateix, en cas de persones jurídiques, està legalment constituïda, inscrita en el Registre Oficial corresponent i l'objecte social inclou l'activitat a prestar.
- QUE ESTIC DONAT/DA D'ALTA i al corrent de pagament en el règim de la seguretat Social que correspongui, tant el titular com els treballadors contractats, si s'escau.
- QUE ACCEPTO complir amb tota la normativa vigent relativa a la meua activitat i amb l'Ordenança reguladora dels mercats de venda no sedentària de Santa Perpètua de Mogoda
- QUE TINC CONTRACTADA una assegurança de responsabilitat civil vigent per una cobertura mínima de 300.000 €, dels riscos derivats de l'exercici de l'activitat comercial desenvolupada.
- QUE COMPLEIXO els requisits establerts per la normativa vigent sobre higiene i manipulació



d'aliments, si s'escau, per a la venda d'aquells productes que ho requereixin i amb la normativa vigent en matèria de consumidors i usuaris.

- QUE MANTINDRÉ el compliment dels requisits establerts durant el termini de vigència de l'autorització.
- QUE AUTORITZO a l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda, a realitzar les comprovacions necessàries en relació al compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social o consulta telemàtica als registres i arxius d'altres administracions i entitats públiques.
- QUE LES DADES CONSIGNADES en el present document són certes, estic en possessió de la documentació acreditativa i que sóc coneixedor que la inexactitud falsedat o omissió de les mateixes comporta l'extinció de l'autorització de venda no sedentària de la que sóc titular en el mercat de Santa Perpètua de Mogoda.

## BAIXA DE L'AUTORITZACIÓ

---

Documentació a portar:

- DNI/NIF o NIE del titular.

En cas d'actuar en nom i representació d'una societat o d'una altra persona:

- Documentació acreditativa de la representació
- DNI/NIF o NIE del representant.

\_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de 20

Signatura,

**(en els casos de transmissió de l'autorització es requereix la signatura dels 2 interessats)**

\*Camps obligatoris

---

*D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals i el Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el fitxer automatitzat per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC), per exercir el seu dret d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.*

---

**IL·LM. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE SANTA PERPÈTUA DE MOGODA**