



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA VENTA AMBULANTE EN EL MERCADILLO MUNICIPAL

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos/Nombre de la Entidad			DNI/CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Tfno.

Sello de registro

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre y Apellidos/Nombre de la Entidad			DNI/CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Tfno.

El que suscribe con carnet de Comerciante Ambulante nº \_\_\_\_\_ ante V.S

### EXPONE:

Que reuniendo los requisitos exigidos en el artículo 15 en la Ordenanza Municipal Reguladora de la Venta Ambulante de este Ayuntamiento.

Que dedicándose con carácter habitual a la actividad del comercia ambulante y mas concretamente a la venta de los siguientes artículos \_\_\_\_\_ para cuyas instalaciones necesita \_\_\_\_\_ metros lineales.

### SOLICITA:

Se le conceda licencia o autorización para poder vender en un puesto del Mercadillo semanal con la longitud mencionada anteriormente, ateniéndose a todo lo establecido en la Ordenanza antes referida y demás normas reguladoras de la materia. Esperando que acceda a esta petición.

Mairena del Alcor, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0 \_\_\_

Fdo: (Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_)

**(Nota: La presente solicitud tendrá vigencia de un año, transcurrido el mismo sino renueva la misma se tendrá por desistido en su petición)**

El Ayuntamiento del Alcor le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a dirección Plaza Antonio Mairena, 1. Mairena del Alcor (Sevilla).