

ANY: 20 ____ NÚM EXP: _____

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A L'EXERCICI DE VENDA AMBULANT
MERCAT SETMANAL D'IVARS D'URGELL**

*Els camps marcats amb * són obligatoris*

Sol·licitant / Interessat*

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIF / CIF / Passaport	
Adreça		Codi postal	Municipi
Telèfon mòbil	Telèfon fix	Adreça electrònica	

Representant (persona que presenta la declaració, en cas de ser diferent del sol·licitant)

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIF / CIF / Passaport	
Adreça		Codi postal	Municipi
Telèfon mòbil	Telèfon fix	Adreça electrònica	

**Caldrà aportar document on el propietari acrediti al representant*

Notificacions (adreça i format en que voleu rebre les notificacions)*

<input type="checkbox"/> Adreça postal del sol·licitant (suport paper)	<input type="checkbox"/> Adreça postal del representant (suport paper)
<input type="checkbox"/> Adreça electrònica sol·licitant suport (suport electrònic)	<input type="checkbox"/> Adreça electrònica representant (suport electrònic)
Una altra	

Dades de l'activitat*

Tipus d'activitat	Descripció de l'Activitat	
Nom Comercial		Codi IAE
Observacions:		

Dades de la parada*

Finalitat	Superfície ocupada
Observacions	

SOL-LICITO

Que efectuats els tràmits pertinents, se'm concedeixi per a l'exercici de l'activitat de venda ambulants o no sedentària del mercat setmanal l'oportuna:

- Renovació
- Nova autorització

Ivars d'Urgell, _____ de/d' _____ de _____

Signatura
Sol·licitant /Representant

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

- Document Nacional d'Identitat, NIE o passaport.
- L'alta de llicència fiscal dins de l'epígraf corresponent i rebut que acrediti estar al corrent del pagament.
- L'alta a la seguretat social o autònoms.
- Carnet de manipulador d'aliments, per a la venda dels productes que ho requereixin, segons les disposicions vigents
- Altres

- He estat informat de què aquesta Entitat tractarà i guardar les dades aportades en la instància i en la documentació que l'acompanya per a la realització d'actuacions administratives**

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat URBANISME responsabilitat d' AJUNTAMENT D' IVARS D'URGELL, i seu social a Passeig de Felip Rodes 11, 25260 Ivars d'Urgell (Lleida).

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i CONTROL I GESTIÓ DELS EXPEDIENTS URBANÍSTICS. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en Passeig de Felip Rodes 11, 25260 Ivars d'Urgell (Lleida) o bé per correu electrònic a ajuntament@ivarsurgell.ddl.net

S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o bé posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades a dpo@segurdades.com