

 POLICIA LOCAL	EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASPE (ZARAGOZA)	<u>SELLO REGISTRO DE ENTRADA</u>
---	--	---

SOLICITUD VENTA AMBULANTE AÑO 2024

Nº PUESTO

PERSONA TITULAR / EMPRESA

NOMBRE, APELLIDOS O RAZON SOCIAL	DNI/NIE o CIF
	TELEFONO

NOMBRE, APELLIDOS O RAZON SOCIAL COLABORADOR	DNI/NIE o CIF
--	---------------

DATOS PARA ENVIO DE NOTIFICACIONES:

DOMICILIO	CODIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA

PRODUCTO QUE VENDE

--

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Fotocopia del DNI** del Titular (y del colaborador en su caso)
- Justificante** del último pago de la Seguridad Social (recibo autónomo)
- Documento justificativo de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas** o de la Cooperativa de la que sea socio. En este caso, deberá acreditar además su permanencia actual a la Cooperativa.
- Nombre del banco y número de cuenta. CÓDIGO IBAN** (con CERTIFICADO BANCARIO)
- Seguro de Responsabilidad Civil** en vigor.
- Carnet de Manipulador de Alimentos** (en los casos de Alimentación) **Fotografía tamaño**
- Carnet** (Del titular y colaborador en su caso)

LUGAR Y FECHA	FIRMA
---------------	-------

De acuerdo con la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales contenidos en este documento así como en la documentación adjuntada, serán almacenados en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Caspe con la finalidad de gestionar las competencias administrativas atribuidas a la Policía Local de Caspe.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación a sus datos personales, en los términos establecidos por la Agencia Española de Protección de Datos Personales, y dirigiéndose a: Plaza España nº 1, CP 50.700 Caspe (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita expresamente lo exija.