



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
CONCEJALÍA DELEGADA DE EMPRENDIMIENTO, TURISMO Y COMERCIO
OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA

ANEXO I

| | |
|---|--------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DEL COMERCIO AMBULANTE | |
| Registro de Entrada: | Fecha: |

Sr/a Alcalde/sa Presidente/a del Excmo. Ayuntamiento de

| | | | | |
|----------------------------|---------------|-------|------------|------|
| PERSONA SOLICITANTE | | | | |
| Nombre/Razón social: | | | Apellidos: | |
| D.N.I./C.I.F.: | Nacionalidad: | Sexo: | Teléfonos: | Fax: |

| | | |
|--------------------------|------------|------|
| REPRESENTADA POR: | | |
| Nombre: | Apellidos: | DNI: |

| | | |
|---|------------|----------------|
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | |
| Domicilio (Calle, Plaza,...) Número y Planta: | | |
| Municipio: | Provincia: | Código Postal: |
| Correo Electrónico: | Teléfonos: | Fax: |

| |
|--|
| DATOS DE LA OCUPACIÓN Y VENTA |
| Lugar de la Venta: |
| Tipo de Comercio: MERCADILLO |
| Superficie a ocupar: 30 m ² (6x5 m) |
| Productos de la Venta: |

| | |
|---|--|
| DOCUMENTACIÓN (compulsada) QUE SE ACOMPAÑA | |
| Si la persona solicitante es persona física: <input type="checkbox"/> Justificante de estar dada de alta en el epígrafe o epígrafes correspondientes del impuesto sobre Actividades Económicas, ó, en su caso encontrarse en algunos de los supuestos de exención establecidos por la normativa vigente. <input type="checkbox"/> Justificante de estar dada de alta en S.S. y al corriente de pagos de las cotizaciones de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> Justificante de tener concertado seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial. <input type="checkbox"/> Las personas prestadoras procedentes de terceros países deberán acreditar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo. <input type="checkbox"/> Fotocopia del carnet de persona manipuladora de alimentos, si se solicita autorización para la venta de productos alimenticios. | <input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I. <input type="checkbox"/> Justificante de pago de fianza conforme a la vigente Ordenanza Reguladora del Comercio Ambulante de Granada. <input type="checkbox"/> 2 Fotografías tamaño carnet del titular y suplente. <input type="checkbox"/> Otros documentos justificativos para los criterios de selección: _____ _____ _____ |
| Si la persona solicitante es persona jurídica u otras entidades: <input type="checkbox"/> Escritura pública o documento fehaciente de constitución, estatutos, o cualquier otro documento que acredite el tipo de entidad. | _____ |

| |
|--|
| LUGAR Y FORMA DE PAGO |
| Conforme a la Ordenanza fiscal nº 10 reguladora de la tasa por ocupación de terrenos de uso público local con puestos, barracas, casetas de venta, espectáculos, atracciones o recreo, industrias callejeras y ambulantes y rodaje cinematográfico así como estructuras auxiliares anexas y/o complementarias dependientes de establecimientos permanentes sujetos a licencia de apertura. |

| |
|--|
| <p>La persona que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA le sea concedida la correspondiente autorización en las condiciones establecidas, declarando ser cierto todos los datos consignados en la presente solicitud.</p> <p align="center">En _____, a _____ de _____ de _____</p> <p align="center">Firma de la Persona Solicitante</p> <p>Fdo.: _____</p> |
|--|



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
CONCEJALÍA DELEGADA DE EMPRENDIMIENTO, TURISMO Y COMERCIO
OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA

ANEXO II

**DECLARACION RESPONSABLE QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE
AUTORIZACION PARA EL EJERCICIO DEL COMERCIO AMBULANTE EN EL
AYUNTAMIENTO DE GRANADA**

(Artículo 5 del Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria)

D/D^a con DNI/NIE/NIF

actuando en representación de con DNI/NIE/NIF

Vista la solicitud presentada, solicitando autorización para el ejercicio del comercio ambulante en el municipio de Granada, por medio del presente documento formula

DECLARACION RESPONSABLE sobre el cumplimiento:

- PROPIO _____ (marque con una X, en su caso)
 DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO _____ (marque con una X, en su caso)

de los siguientes requisitos en relación con la actividad para las que se solicita la autorización:

- Que cumple los requisitos establecidos en el Texto Refundido de la Ley del Comercio Ambulante, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2012, de 20 de marzo, modificado por el Decreto Ley 1/2013, de 29 de enero, y en la Ordenanza del Ayuntamiento de Granada para la regulación del comercio ambulante.
- Que está en posesión de la documentación que así lo acredita a partir del inicio de la actividad, debiendo aportarla cuando fuera requerido por la Administración.
- Que mantendrá las condiciones durante el plazo de vigencia de la autorización.

En su virtud, DECLARO EXPRESAMENTE QUE CUMPLO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- a) Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto sobre Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el Censo de Obligados Tributarios.
- b) Estar dado de alta en el Régimen de la Seguridad Social que corresponda, y al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
CONCEJALÍA DELEGADA DE EMPRENDIMIENTO, TURISMO Y COMERCIO
OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA

c) Las personas prestadoras procedentes de terceros países deberán acreditar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.

d) Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto del comercio ambulante o no sedentaria.

e) Tener contratado un seguro de Responsabilidad Civil que cubra los riesgos de la actividad comercial, cuando obtenga la oportuna autorización municipal.

Y en prueba de lo manifestado, firmo la presente declaración responsable.

En a de de 201__

Firmado:

La circunstancia de estar dado de alta y al corriente del pago del impuesto de actividades económicas o, en su caso, en el censo de obligados tributarios, deberá ser acreditada, a opción del interesado, bien por él mismo _____ (marque con una X, en su caso), en este caso, se entrega la documentación junto con la solicitud; bien mediante autorización a la Administración para que verifique su cumplimiento, como ya quedaría de manifiesto en la Declaración Responsable.

