



Solicitud de Autorización para el Ejercicio de Venta Ambulante

Datos del interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Extra

Datos de la actividad

| | | | |
|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Tipo de actividad | Código IAE | Descripción de la Actividad | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombre / Rótulo Comercial | Inicio previsto de actividad | Aforo | Licencia urbanística |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Observaciones | | | |
| <input type="text"/> | | | |

Emplazamiento

| | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| Referencia Catastral | Localización | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Clase | Superficie | Coficiente | Uso | Año de Construcción |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m ² | <input type="text"/> % | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datos de la ocupación de dominio público

¿Existe ocupación de dominio público?

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Finalidad | Superficie Ocupada | ¿Afecta a algún elemento urbanístico? | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>(solo si ¿Afecta a algún elemento urbanístico? = Si)</small> | | | |
| Duración de la Ocupación | Delimitación Horaria | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| <small>(solo si Delimitación Horaria = Si)</small> | | | |
| Observaciones | | | |
| <input type="text"/> | | | |

Documentación a aportar según el caso

Datos de Identificación

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos

| | |
|-----------------------|--|
| Responsable | Ayuntamiento de Albarracín |
| Finalidad | Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. |
| Destinatarios | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información Adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://albarracin.sedelectronica.es/privacy |

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

Fecha

En

, el

(dd/mm/aaaa)

