



## MERCATS DE VENDA NO SEDENTÀRIA DE MARXANTS

### Formulari de sol·licitud de pròrroga

#### 1. Dades d'identificació

---

##### Titular de l'autorització:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Correu-e: \_\_\_\_\_

##### Representant:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Correu-e: \_\_\_\_\_

##### Mitjà de notificació:

Domicili: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Vull rebre un avís, sense efecte jurídic, del dipòsit de notificacions:

Per correu-e a: \_\_\_\_\_  Per SMS al: \_\_\_\_\_

\*Aquest consentiment comporta que s'accepten plenament i sense reserves per part de l'usuari les condicions d'ús del servei de notificacions electròniques.

#### 2. Dades de la parada

---

Nom del mercat i núm. de parada: \_\_\_\_\_

Metres lineals: \_\_\_\_\_

Producte autoritzat: \_\_\_\_\_

Data de finalització de l'autorització: \_\_\_\_\_

#### 3. Documentació que s'ha d'adjuntar

- 
- Còpia del DNI o CIF (en cas de persona jurídica) del titular de l'autorització
  - En cas que es tracti de venedors extracomunitaris, presentar els documents que acreditin estar en possessió dels permisos de residència i de treball corresponents
  - Quan es tracti de cooperatives, acreditar que tots els socis treballadors estan adscrits al mateix Règim de la Seguretat Social (General o Especial de treballadors autònoms), d'acord amb el que s'estableix en els Estatuts socials de la cooperativa.
  - Certificat del registre de la constitució i vigència de persona jurídica i dels seus estatuts conforme s'inclou en el seu objecte social l'exercici de la venda no sedentària.
  - Certificat de l'alta al cens d'obligats tributaris corresponent i d'estar al corrent de les obligacions fiscals inherents a l'exercici de la venda no sedentària, tant estatals com autonòmiques i locals.
  - Certificat d'estar donat d'alta i al corrent de pagament en el règim de la Seguretat Social que correspongui.
  - Còpia del darrer rebut de la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil i certificat de l'asseguradora de la cobertura mínima.
  - Còpia del permís de residència i de treball corresponents, així com del compliment d'allò que estableixi la normativa específica.
  - Certificat de la titulació de manipulador d'aliments o anàloga, si els productes objecte de l'autorització de venda ho requereixen.
  - Certificat del registre sanitari de la parada o un document equivalent si s'és de fora de Catalunya, si escau.
  - Declaració responsable general (podeu descarregar entrant al web de l'ajuntament <https://www.collbato.cat/> i clicant al banner de Prorrogues MVNS)
  - Declaració responsable alimentació (podeu descarregar entrant al web de l'ajuntament <https://www.collbato.cat/> i clicant al banner de Prorrogues MVNS).

#### 4. Sol·licito

---

La pròrroga de l'autorització per a l'exercici de la venda no sedentària al mercat de Collbató, amb número de parada: \_\_\_\_\_

#### 5. Autoritzo

---

Que l'Ajuntament de Collbató faci totes les comprovacions d'estar al corrent dels tributs i les obligacions amb la Seguretat Social que li corresponguin.

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Ajuntament de Collbató per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels seus tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Les seves dades només se cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la normativa aplicable. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, limitació del tractament, supressió, portabilitat i oposició, en els termes que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, dirigint la seva petició a



**AJUNTAMENT DE COLLBATÓ**  
(Baix Llobregat)  
**Barcelona**

l'Ajuntament de Collbató, per escrit a la nostra adreça postal (C/ Bonavista, 2 08293 de Collbató), o bé mitjançant el correu electrònic següent: [collbato@collbato.cat](mailto:collbato@collbato.cat)

Lloc i data: \_\_\_\_\_ Signatura: