



RESERVADO
.....
.....

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA VENTA DOMICILIARIA**

EL QUE SUSCRIBE formula solicitud al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Piélagos en los términos siguientes:

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN			N.I.F
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO
Dirección de Correo Electrónico			
DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre y Apellidos			D.N.I. / N.I.F. / C.I.F.
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO

**SOLICITA**

La concesión de licencia para la venta **DOMICILIARIA** así como el compromiso del cumplimiento de la misma durante su vigencia, portando la documentación pertinente según la ordenanza reguladora.:

- Memoria justificativa en la que se describa la actividad o productos de venta.
- Identificación de las localidades en las que se pretende ejercer la actividad.
- Identificación del vehículo en el que pretender ejercer la actividad, especificando que dispone de isoterma.

**DECLARA**

a) Estar en posesión de la documentación necesaria para el ejercicio de la actividad, a partir de su inicio.  
 b) Estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa, o en el caso de exención, estar dado de alta en el Censo de Obligados Tributarios.  
 c) Estar al corriente de pago de las cotizaciones a la Seguridad Social.  
 d) Estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Piélagos.  
 e) Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto  
 f) Haber realizado la última inspección técnica de vehículos.  
 g) Disponer de seguro de responsabilidad civil.

AUTORIZO al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Tributaria.  
 AUTORIZO al Ayuntamiento al envío de mensajes SMS, relacionados con la tramitación, así como otros mensajes de interés general al siguiente número de teléfono móvil .....

En ..... a ..... de ..... de ..... Firma del solicitante / representante

Fdo: .....