

MERCAT AMBULANT / MERCADO AMBULANTE

SOL-LICITANT / SOLICITANTE

1 ^o Cognom 1 ^o Apellido	2 ^o Cognom 2 ^o Apellido
Nom Nombre	DNI / NIE / Passaport DNI / NIE / Pasaporte
Domicili per a notificacions Domicilio para notificar	
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
<input type="checkbox"/> Sol·licite expressament a l'Ajuntament de Quart de Poblet que totes les comunicacions corresponents a l'expedient originat per la present sol·licitud, sempre que les condicions tècniques i legals ho permeten, es facen per mitjans electrònics, com disposa l'article 59 de la Llei 30/1992 de RJAP-PAC, l'article 28 de la Llei 11/2007 d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics i l'article 31 de la Llei 3/2010 de la Generalitat d'Administració Electrònica de la Comunitat Valenciana. <input type="checkbox"/> Solicito expresamente al Ayuntamiento de Quart de Poblet que todas las comunicaciones correspondientes al expediente originado por la presente solicitud, siempre que las condiciones técnicas y legales lo permitan, se realicen por medios electrónicos, como dispone el art. 59 de la Ley 30/1992 de RJAP-PAC, el art. 28 de la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y el art. 31 de la Ley 3/2010 de la Generalitat de Administración Electrónica de la Comunitat Valenciana.	
Metres quadrats d'ocupació de la via pública Metros cuadrados de ocupación de vía pública	
Producte comercialitzat Producto comercializado	

SOL-LICITA / SOLICITA

- Nou lloc al Mercat Ambulant / Nuevo puesto en el Mercado Ambulante
 Canvi de lloc / Cambio de puesto
 Renovació anual / Renovación anual
 Canvi titularitat per traspàs / Cambio titularidad por traspaso

AUTORITZA / AUTORIZA

Com a titular la domiciliació del cobrament periòdic de la Taxa de Mercats al compte següent:
Como titular la domiciliación del cobro periódico de la Tasa de Mercados en la cuenta siguiente:

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

Denominació Denominación	Codi Entitat Código entidad	Oficina Oficina	DC D.C.	Número de Compte Número de Cuenta

DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Fotocòpia DNI o NIE / Fotocopia DNI o NIE
 Fotocòpia alta Seguretat Social / Fotocopia alta Seguridad Social
 Fotocòpia Alta Registre de Comerç / Fotocopia Alta Registro de Comercio
 Fotocòpia Document Qualificació Artesana (si cal) / Fotocopia Documento Calificación Artesana (si es el caso)
 Fotocòpia últim pagament Seguretat Social / Fotocopia último pago Seguridad Social
 Fotocòpia alta IAE / Fotocopia alta IAE
 Dues fotografies carnet / Dos fotografías carnet
 Fotocòpia últim rebut Taxa Mercats / Fotocopia último rebut Taxa Mercats
 Fotocòpia pòlissa segur responsabilitat civil / Fotocopia póliza seguro responsabilidad civil

Declare responsablement que estic al corrent dels pagaments fiscals legalment establits i autoritzo al Ajuntament de Quart de Poblet a realitzar les corresponents consultes de dades davant el Padró Municipal, l'Institut Nacional de la Seguretat Social, la Generalitat i l'Agència Tributària.

Declaro responsablemente que estoy al corriente de los pagos fiscales legalmente establecidos y autorizo al Ayuntamiento de Quart de Poblet a realizar las correspondientes consultas de datos ante el Padrón Municipal, el Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Generalidad y la Agencia Tributaria

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Quart de Poblet (València) i podran ser utilitzades pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant l'Ajuntament de Quart de Poblet (València)

Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito ante el Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia)

SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

Pl. País Valencià, 1 · 46930 Quart de Poblet (València) · Tel.: 961536210 · Fax: 961521312 · info@quartdepoblet.org · www.quartdepoblet.org

INSTÀNCIA / INSTANCIA

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

1 ^r Cognom 1 ^r Apellido	2 ⁿ Cognom 2 ^o Apellido	
Nom Nombre		DNI / NIE / Passaport DNI / NIE / Pasaporte
Domicili per a notificacions Domicilio para notificar		
Municipi Municipio		C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico		Telèfon Teléfono
En representació de En representación de		DNI / NIE / CIF / Passaport DNI / NIE / CIF / Pasaporte
Domicili Domicilio		
Municipi Municipio		C. Postal C. Postal

- Sol·licite expressament a l'Ajuntament de Quart de Poblet que totes les comunicacions corresponents a l'expedient originat per la present sol·licitud, sempre que les condicions tècniques i legals ho permeten, es facen per mitjans electrònics, com disposa l'article 59 de la Llei 30/1992 de RJAP-PAC, l'article 28 de la Llei 11/2007 d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics i l'article 31 de la Llei 3/2010 de la Generalitat d'Administració Electrònica de la Comunitat Valenciana.
- Solicito expresamente al Ayuntamiento de Quart de Poblet que todas las comunicaciones correspondientes al expediente originado por la presente solicitud, siempre que las condiciones técnicas y legales lo permitan, se realicen por medios electrónicos, como dispone el art. 59 de la Ley 30/1992 de RJAP-PAC, el art. 28 de la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y el art. 31 de la Ley 3/2010 de la Generalitat de Administración Electrónica de la Comunitat Valenciana.

EXPOSA / EXPONE

SOL·LICITA / SOLICITA

DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- _____
- _____
- _____

SIGNATURA / FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Quart de Poblet (València) i podran ser utilitzades pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant l'Ajuntament de Quart de Poblet (València)

Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito ante el Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia)

SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

Pl. País Valencià, 1 · 46930 Quart de Poblet (València) · Tel.: 961536210 · Fax: 961521312 · ciutada@quartdepoblet.org · www.quartdepoblet.org