



> El que subscriu formula **DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL COMPLIMENT DE LES CONDICIONS PER SER TITULAR DE L'AUTORITZACIÓ PER EXERCIR LA VENDA NO SEDENTÀRIA EN EL MERCAT NO SEDENTARI DE ROSES** a la Il·lma. Sra. alcaldessa presidenta de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

**1 DADES IDENTIFICATIVES**

**INTERESSAT: NOU TITULAR DE LA PARADA**

NOM I COGNOMS:

DNI/CIF	TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
---------	----------	------	---------

**REPRESENTANT**

NOM I COGNOMS:

DNI:	TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
------	----------	------	---------

**MITJÀ DE NOTIFICACIÓ**

Domicili notif.:

Població:	CP:
-----------	-----

**Declaro que tinc un certificat electrònic** i vull rebre notificació electrònica\* de tots els actes d'aquest procediment, a l'adreça electrònica \_\_\_\_\_. Així mateix vull rebre un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de notificacions:  
 Per correu electrònic a l'adreça: \_\_\_\_\_  Per SMS al telèfon: \_\_\_\_\_

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

Rebrà un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de noves notificacions, per correu electrònic o missatge curt a la bústia o telèfon indicats.  
 Per accedir a les notificacions a l'adreça electrònica [www.roses.cat/enotum](http://www.roses.cat/enotum) es requereix l'ús d'un certificat digital personal classificat amb nivell 3 o superior per CATCert (trobareu la llista actualitzada d'entitats classificades a [http://www.catcert.cat/web/cat/4\\_2\\_entitats\\_certificacio.jsp](http://www.catcert.cat/web/cat/4_2_entitats_certificacio.jsp)).  
 Des del moment del dipòsit de la notificació disposa de 10 dies per a la seva visualització o rebuig. Si transcorregut el termini de 10 dies no ha accedit a l'adreça electrònica o hi ha accedit però no ha visualitzat la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada.  
 Des del moment en que s'accedeix al contingut de la notificació s'entén que aquesta ha estat practicada.

**2 DADES DE LA PARADA QUE SOL·LICITA LA TRANSMISSIÓ DE L'AUTORITZACIÓ PER A L'EXERCICI DE LA VENDA NO SEDENTÀRIA**

NÚMERO DE PARADA:	Núm. d'ordre:	Metres lineals:
-------------------	---------------	-----------------

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

Assistiré al mercat no sedentari de Roses amb vehicle-botiga :  Sí  No

**3 DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Primer.- Que compleixo les següents condicions per a l'exercici de la venda no sedentària:

- Estic donat d'alta al cens d'obligats tributaris corresponent i he satisfet les obligacions fiscals inherents a l'exercici de la venda no sedentària, tant estatals com les autonòmiques i les locals.
- Estic donat d'alta i al corrent de pagament en el règim de la Seguretat Social.
- Disposo d'una assegurança de responsabilitat civil vigent, suficient i proporcionada per cobrir les despeses derivades dels sinistres individuals i col·lectius que es puguin causar en l'exercici de l'activitat (mínim 300.000€) i estic al corrent de pagament.
- Compleixo tots els requisits que estableixen les reglamentacions específiques que són d'aplicació als productes que venc.
- Disposo de la documentació que acredita el compliment de la normativa vigent sobre higiene i manipulació d'aliments.
- Que, com a titular d'un vehicle-botiga, disposo de la documentació acreditativa de vehicle-botiga.
- Que, com a venedor extracomunitari, estic en possessió dels permisos de residència i de treball corresponents, així com del compliment d'allò que estableixi la normativa específica.

Segon.- Que disposo de la documentació que acredita el compliment de les condicions assenyalades al punt anterior, i em comprometo a mantenir el seu compliment durant el termini de vigència de l'autorització.



Tercer.- Que les persones autoritzades per exercir la venda en la parada de la qual sol·licito la transmissió de l'autorització per a l'exercici de la venda no sedentaria en el mercat de Rsoes estan donades d'alta en règim de la Seguretat Social que correspongui i són:

Nom i cognoms	DNI	Relació amb el titular (parentesc/treballador)
---------------	-----	--

La inexactitud, falsedat o omisió en aquestes dades o documents que s'adjunten tenen caràcter essencial a l'efecte del que preveu el punt 1 de l'art 38 de la Llei 26/2010 de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya.

### 3 AUTORIZACIÓ

AUTORITZO a l'Ajuntament per tal que anualment pugui fer les comprovacions pertinents en relació amb el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social, així com les altres consultes en els registres i arxius d'altres administracions i entitats públiques.

LLOC I DATA:..... SIGNATURA:

### > OMLIR PER L'AJUNTAMENT

EXP. NÚM: ..... SÈRIE:..... NEGOCIAT: .....

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament.