

ANEXO 2

PUESTOS DE UBICACIÓN AISLADA

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE.
D/D ^a .: _____
con D.N.I., N.I.F., N.I.E.: _____
domicilio en calle, plaza, avda... _____
número _____ escalera _____ planta _____ puerta _____
código postal _____ municipio _____ provincia _____
teléfono/s _____ Correo electrónico: (obligatorio en caso de persona jurídica) _____

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (cumplimentar en caso de persona distinta del solicitante).
D/D ^a .: _____
con D.N.I., N.I.F., N.I.E.: _____
domicilio en calle, plaza, avda... _____
número _____ escalera _____ planta _____ puerta _____
código postal _____ municipio _____ provincia _____
teléfono/s _____ Correo electrónico: (obligatorio en caso de persona jurídica) _____

Domicilio notificaciones (en caso de no marcar la casilla siguiente)

☐ Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (se requiere certificado electrónico válido para su eficacia a efecto de notificaciones)

Ante V.E., con el debido respeto,
EXPONE:

Que está interesado en obtener autorización municipal para la instalación de un puesto eventual en ubicación fija aislada para el ejercicio de la venta no sedentaria en dominio público municipal, con ocasión de la celebración de fiestas de la Ciudad que se especifica en la hoja nº 1 de la presente instancia, por cuanto **DECLARA RESPONSABLEMENTE**,

Que conoce y cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo de vigencia de la autorización.

Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.

Estar al corriente en sus obligaciones, así como, en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social, con dos opciones para el interesado:

o Acredito documentalmente dicho requisito.

o Autorizo a la Administración para que verifique su cumplimiento, (en caso de no marcar una de las dos alternativas, se entenderá que opta por ésta).

Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria.

Tener suscrito, en el momento de inicio de la actividad, seguro de responsabilidad civil general en vigor, referido a la instalación y al ejercicio de la actividad y recibo correspondiente.

Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del I.A.E y al corriente de su pago, o en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios, con dos opciones para el interesado:

o Acredito documentalmente dicho requisito.

o Autorizo a la Administración para que verifique su cumplimiento, (en caso de no marcar una de las dos alternativas, se entenderá que opta por ésta).

Que dispone de la estructura o instalaciones para el ejercicio de la actividad, conforme las prescripciones del Servicio Técnico.

Los prestadores procedentes de terceros países deberán acreditar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.

Por todo ello,

SOLICITA de V.E. que, previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo y hojas adjuntas del presente escrito.

Alicante, a _____ de _____ de 202__

Fdo: _____

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
DATOS DE OCUPACIÓN

FIESTA: Se marcará una sola fiesta por solicitud.

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Carnaval | ☐ Moros y Cristianos de Rebolledo. | ☐ Navidad |
| ☐ Semana Santa | ☐ San Gabriel. | ☐ Temporada Castañas. |
| ☐ Romería Santa Faz | ☐ Festividad Virgen del Remedio. | ☐ Temporada Quioscos Helados. |
| ☐ Cruces de Mayo | ☐ Moros y Cristianos Altozano. | ☐ Artículos Taurinos. |
| ☐ Moros y Cristianos de Villafranqueza | ☐ Moros y Cristianos de José Antonio. | ☐ Artículos Deportivos. |
| ☐ Moros y Cristianos de San Blas | ☐ Raval Roig. | ☐ Otras fiestas |
| ☐ Fogueres de Sant Joan | ☐ Fiesta San Nicolás. | _____ |

PERIODO DE OCUPACIÓN AUTORIZADO. Marque lo que corresponda

☐ El periodo autorizado de instalación

☐ Periodo que se pretende la instalación: _____

☐ Artículos Deportivos: ☐ Pretemporada.

☐ Copa del Rey.

Otros.

(señalar con una X)

☐ Liga Profesional.

☐ Partidos Internacionales.

PRODUCTOS DE VENTA AUTORIZADOS.

☐ Frutos Secos, dulces y baratijas

☐ Castañas

☐ Artículos Taurinos.

☐ Otros productos _____

☐ Bocadillos, hamburguesas, perritos calientes y otros productos análogos que requieran de su elaboración o preparación "in situ".

☐ Artículos Deportivos

☐ Churros

☐ Helados.

CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

☐ INSTALACIÓN DESMONTABLE

DIMENSIONES:

☐ AUTOCARAVANAS, REMOLQUES U
OTRAS INSTALACIONES MÓVILES

GENERADOR:

SI

-

NO

-

LUGAR DE INSTALACIÓN (Indicar por orden de preferencia)

1º) Emplazamiento _____

☐ **ACERA**

☐ **CALZADA** (marque lo que proceda):

☐ Estacionamiento autorizado-----Zona sujeta a ORA

SI

-

NO

-

☐ Zona de carga y descarga

● **RETIRADA DE ALGÚN ELEMENTO:**

2º) Emplazamiento _____

☐ **ACERA**

☐ **CALZADA** (marque lo que proceda):

☐ Estacionamiento autorizado-----Zona sujeta a ORA

SI

-

NO

-

☐ Zona de carga y descarga

● **RETIRADA DE ALGÚN ELEMENTO:**

3º) Emplazamiento _____

- ☐ **ACERA** ☐ **CALZADA** (marque lo que proceda):
- ☐ Estacionamiento autorizado-----Zona sujeta a ORA SI - NO -
- ☐ Zona de carga y descarga
- **RETIRADA DE ALGÚN ELEMENTO:**

4º) Emplazamiento _____

- ☐ **ACERA** ☐ **CALZADA** (marque lo que proceda):
- ☐ Estacionamiento autorizado-----Zona sujeta a ORA SI - NO -
- ☐ Zona de carga y descarga
- **RETIRADA DE ALGÚN ELEMENTO:**

ASISTENTES: Cumplimentar en el caso de designación de persona que asistirá al titular en el ejercicio de la actividad.

D/Dª.: _____ con DNI nº _____

En calidad de:

- Ascendiente (padres del titular)	- Cónyuge
- Descendientes (hijos del titular)	- Empleado

D/Dª.: _____ con DNI nº _____

En calidad de:

- Ascendiente (padres del titular)	- Cónyuge
- Descendientes (hijos del titular)	- Empleado

D/Dª.: _____ con DNI nº _____

En calidad de:

- Ascendiente (padres del titular)	- Cónyuge
- Descendientes (hijos del titular)	- Empleado