

### **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA (Sevilla)**

Código de Entidad DIR-3: L01410956 – C.I.F. :P4109500A Oficina de Salubridad Pública y Consumo. DIR-3: LA0006966 Domicilio: C/ Cristobal Colón, 28 – Código Postal: 41710

Tfno.: 955860107

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA REGISTRO ELECTRÓNICO GENERAL

TIPO DE ASIENTO: ENTRADA

Número

Hora: :::

Registro realizado al amparo de artº 16 de la LPAC y del artº 151 del ROF.

## SOLICITUD DE INSTALACION DE PUESTO EN EL MERCADILLO

							1 - DA	ATOS DEL/DE	LA INTERES	SADO/A				
Nombre	y ap	ellidos/ra	zón s	social:									D.N.I./C.I.F.:	
Domicilio:												C. Postal:		
Provincia: Municipio:														
Sexo:		Hombre		Mujer	Tfno.	:		Dirección	de correo ele	ectrónic	:0:			
2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO														
Nombre y apellidos:												D.N.I.:		
3- DATOS DEL/DE LA PRESENTADOR/A EN SU CASO														
Nombre	ombre y apellidos:												D.N.I.:	
4 - DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO														
		Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.												
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:														
Tfno. Móvil: Dirección de correo electrónico:														
		Deseo	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:											
		Domici	•					· ·				•	C. Postal:	
		Province					Municipio:						1	
		1												
5 – SOLICITA:														
RE	NO	VACIÓN D	EL P	UESTO I	DEL ME	RCADILLO N.º _			☐ coi	NCESIÓ	N DE UN PUESTO EN	I EL MERO	CADILLO	
DIMENSI	ON	ES DEL PI	JEST	о										
							6 – 1	DOCUMENTA	CIÓN APOR	TADA:	,		,	
DESCRIPCIÓN:											CÓDIGO SEGURO	DE VERII	FICACIÓN (C.S.V.)	
						7 – MAN	IIFESTACIÓN E	N RELACIÓN	CON EL AR	TÍCULO	28.2 DE LA LPAC			
	Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.													
							Utrera, a	de		de	20 .			
							(Firm	ıa del/de la	compare	ciente	)			

#### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

## **REQUISITOS A CUMPLIR:**

- .- Acreditación de ser mayor de edad.
- .- Permiso de residencia (sólo para ciudadanos extranjeros).
- .- Alta en el Régimen de la Seguridad Social que le corresponda.
- .- Estar al corriente de pago en la Seguridad Social.
- .- Estar al corriente de pago con el Ayuntamiento respecto a las liquidaciones trimestrales (sólo en caso de renovación).

# **DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- .- Dos fotografías tamaño carnet.
- .- Acreditación de la formación como manipulador de alimentos, en su caso.
- .- En el caso de sociedades, relación acreditativa de los socios o empleados que ejercerán la actividad en nombre de la sociedad.
- Acreditación de tener contratado un seguro de responsabilidad civil que cubra los riesgos de la actividad comercial, con una cobertura no inferior a 150.000 € por siniestro.