



**Excmo. Ayuntamiento de Antigua** Concejalía de Comercio  
FICHERO DE INTERESADOS ACTIVIDADES DE MERCADILLOS.

DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombre y apellidos:**

**D.N.I. / Permiso de residencia y/o trabajo / Pasaporte nº:**

**Nacionalidad:**

**Edad:**

**Domicilio:**

**Nº: Piso:**

**Ciudad:**

**C.P.:**

**Provincia:**

**Teléfono:**

Ante V.E., con el debido respeto,

**EXPONE:**

**Que está interesado en realizar ventas en mercadillos puntuales en espacio público con la siguiente categoría de productos que se describe a continuación:**

**DATOS DE LA ACTIVIDAD: (excluidas actividades de comidas y alimentos)**

actividad: \_\_\_\_\_

---

Esporádicas (de 1 a 7 días) del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Indicar los días preferido y de disponibilidad (desde el 1 al 7) \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_  
(1=Lunes, 2 =Martes, 3=Miércoles, 4=Jueves, 5=Viernes, 6=Sábado, 7=Domingo)

---

**DOCUMENTACIÓN: Se deberá aportar en el momento de la solicitud una memoria de la actividad realizada.**

**Fotocopia de DNI, pasaporte y permiso de residencia.**

**Por alguna fecha específica se dará preferencia a quien aporte también:**

**Documentación acreditativa de estar dado de alta en el epígrafe de impuesto de actividades económicas, así como estar dado de alta en el régimen de la seguridad social. (venta no sedentaria de productos y/o elaboradas in situ)**

**Certificado acreditativo del seguro de responsabilidad civil que cubra cualquier riesgo que se derive de la actividad a desarrollar.**

Por cuanto **DECLARA RESPONSABLEMENTE**,

a) Que conoce y cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo de participación a actividades de mercadillos.

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

c) Tener suscrito, en el inicio de la actividad, seguro de responsabilidad civil general en vigor, cuando la actividad conlleve el montaje de una estructura o instalación susceptible de producir algún riesgo.

Por todo ello,

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

Antigua, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Firma:

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ANTIGUA**