

SOLICITUDE DE OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA MEDIANTE INSTALACIÓN DE POSTOS, ATRACCIÓN, CASSETAS E REMOLQUES DURANTE AS FESTAS DO ALBARIÑO.

| Datos do solicitante | | |
|--|-----------|--------------------|
| Apelidos e Nome ou Razón Social | | D.N.I. ou N.I.F. |
| Enderezo (Rúa, vía ou lugar, número, planta e letra) | | |
| C.P. | Municipio | Provincia |
| Teléfono | Fax | Correo Electrónico |

| Datos do representante (se procede) | | |
|--|-----------|--------------------|
| Apelidos e Nome ou Razón Social | | D.N.I. |
| Enderezo (Rúa, vía ou lugar, número, planta e letra) | | |
| C.P. | Municipio | Provincia |
| Teléfono | Fax | Correo Electrónico |

| Enderezo para efectos de notificación | | |
|--|-----------|-----------|
| Enderezo (Rúa, vía ou lugar, número, planta e letra) | | |
| C.P. | Municipio | Provincia |

Nome da atracción ou posto e emprazamento da instalación para a que solicita autorización

Nome:

Emprazamento:

(marcar cunha X)

Zona A

Praza Asorey

Zona Xardín

Zona B

Paseo Marítimo

Zona Mercado

Illa das Goritas

Avda. Madrid

DESCRIBIÓN DA ACTIVIDADE

POSTOS E VENDA AO BRAZO

Postos de alimentación e bebidas (especificar produto):

Prohíbese a venda e a subministración de alcohois destilados.

Outros postos (especificar produto):

venda ó brazo (especificar produto):

ATRACCIÓNS CASETAS E REMOLQUES

- Casetas de tiro, pesca, dardos e casetas de xogo en xeral
- Instalación de máquinas recreativas, remolque de grúas e semellantes, máquina expendedora de bebidas e de snacks
- Tómbolas
- Atraccións infantís
- Atraccións maiores

Superficie da ocupación solicitada e tipo de instalación

| | | |
|---|------------------|---|
| Lonxitude: _____ m | Anchura: _____ m | Superficie a ocupar: _____ m ² |
| <input type="checkbox"/> Venda en posto desmontable | | <input type="checkbox"/> Venda dende vehículo |
| Matrícula: _____ | Marca: _____ | Modelo: _____ |
| | | Cor: _____ |

Identificación, no seu caso, das persoas con relación laboral ou familiar que vaian colaborar no desenvolvemento da actividade.

| Nome | DNI | Relación |
|------|-----|--|
| | | <input type="checkbox"/> laboral <input type="checkbox"/> familiar |
| | | <input type="checkbox"/> laboral <input type="checkbox"/> familiar |
| | | <input type="checkbox"/> laboral <input type="checkbox"/> familiar |
| | | <input type="checkbox"/> laboral <input type="checkbox"/> familiar |
| | | <input type="checkbox"/> laboral <input type="checkbox"/> familiar |

PERSOAS FÍSICAS:

- Copia do DNI, pasaporte ou tarxeta de residencia para os cidadáns comunitarios ou tarxeta de residencia e permiso de traballo para os non comunitarios.
- Certificación de estar dado de alta no Imposto de Actividades Económica con indicación do epígrafe fiscal, nos casos que proceda, e declaración de alta no censo de obrigados tributarios.
- Copia do documento de alta no réxime correspondente da Seguridade Social e xustificante do pago do último recibo de Autónomos.
- Certificado que acredite atoparse ó corrente no pagamento das obrigas coa Seguridade Social.
- Copia da póliza de seguro de responsabilidade civil (cunha cobertura mínima de 150.000 euros) e recibo xustificativo do seu pago.

No caso de venda de alimentos:

- Certificado acreditativo de recibir formación en materia de manipulación de alimentos
- Certificado de Revisión Anual visado polo Colexio Oficial de Enxeñeiros Técnicos Industriais.
- Certificado de revisión de instalación de gas, no seu caso.
- Xustificante de ter aboado a exacción fiscal correspondente por ocupación de dominio público.
- Declaración responsable asinada

PERSOAS XURÍDICAS

- Copia do Cif
- Copia da Acta de constitución
- Copia dos Estatutos
- Copia da escritura de apoderamento outorgada a favor da persoa que asine a solicitude en representación da sociedade.
- Certificación de estar dado de alta no Imposto de Actividades Económica con indicación do epígrafe fiscal, nos casos que proceda, e declaración de alta no censo de obrigados tributarios.
- Copia do documento de alta no réxime correspondente da Seguridade Social e certificado que acredite atoparse ó corrente no pagamento das obrigas coa Seguridade Social.
- Copia do documento oficial de identidade da persoa que exerza a actividade.
- Copia do TC2 que acredite o pagamento das obrigas a Seguridade Social e no que conste o traballador que exerce a actividade.
- Copia da póliza de seguro de responsabilidade civil (cunha cobertura mínima de 150.000 euros) e recibo xustificativo do seu pago.

No caso de venda de alimentos:

- Certificado acreditativo de recibir formación en materia de manipulación de alimentos
- Certificado de Revisión Anual visado polo Colexio Oficial de Enxeñeiros Técnicos Industriais..
- Certificado de revisión de instalación de gas, no seu caso.
- Xustificante de ter aboado a exacción fiscal correspondente por ocupación de dominio público.
- Declaración responsable asinada.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PARA ATRACCIÓN:

- Certificado de delitos de natureza sexual de todos os traballadores.
- Certificado final da dirección da instalación pola técnico dirección facultativa.
- Boletín da Instalación eléctrica e contrato de mantemento dos sistemas de protección contra incendios.

O asinante, cuxos datos persoais se indican, **SOLICITA** lle sexa concedida autorización para a actividade mencionada, **DECLARA** baixo a súa responsabilidade ser certos os datos consignados neste documento e que coñece e cumpre cos requisitos establecidos na normativa vixente e a normativa sectorial aplicable no termo municipal, comprometéndose a manter o seu cumprimento durante o tempo de vixencia da autorización. Especialmente, os prestadores estranxeiros, nacionais de países que non sexan membros da Unión Europea, declaran que cumpren coas obrigacións establecidas na lexislación vixente en materia de autorizacións de residencia e traballo por conta propia. Estar en posesión da documentación que acredite a vixencia dos permisos preceptivos para o inicio da actividade durante o período que comprenda a autorización, comprometéndose á renovación daqueles permisos cuxa vixencia venza durante o exercicio da autorización e que sexan necesarios para o exercicio da mesma. **AUTORIZA** ao órgano administrativo correspondente para a obtención, comprobación ou verificación dos datos que sexan pertinentes durante a tramitación do procedemento da Axencia da Administración Tributaria e da Tesourería Xeral da Seguridade Social, así como de calquera outra Administración Pública que puidese corresponder.

Lugar e data: _____

Asinar

Sr. Alcalde do Concello de Cambados.