



## Datos do/a titular da licenza

DOI/CIF	Nome e apelidos ou denominación				
Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta	
CP	Municipio	Provincia	Teléfono		
<input type="checkbox"/> Autónomo		<input type="checkbox"/> Cooperativista		<input type="checkbox"/> Outras Sociedades	

## Datos do posto e da actividade

Nome e apelidos da persoa que exerce a actividade		DNI	Teléfono		
Enderezo			Municipio		
Nome e apelidos do suplente		DNI	Relación / Parentesco		
Núm. autorización	<input type="checkbox"/> Salgueiriños	<input type="checkbox"/> Rúa Nova	<input type="checkbox"/> Recordos de Santiago	<input type="checkbox"/> Xeados	<input type="checkbox"/> Castañas
Mercadorías					

## Documentación

## EN TODOS OS CASOS:

- Dúas fotografías do solicitante e dúas fotografías do suplente, de ser o caso
- Fotocopia do DOI ou CIF do titular e do suplente, de ser o caso
- Fotocopia do xustificante de pago da taxa municipal por venda ambulante
- Certificación de estar dado de alta no Imposto de Actividades Económicas (con indicación do epígrafe fiscal) e na Seguridade Social
- Certificado que acredite atoparse ao corrente no pagamento das cotizacións á Seguridade Social e á Axencia Tributaria
- Informe situación actual ou certificado de vida laboral emitido pola Seguridade Social da persoa que exerce a actividade
- Xustificante de ter contratada unha póliza de seguro de responsabilidade civil que cubra os riscos que poideran derivarse do exercicio da actividade

## COOPERATIVISTAS OU PERSOAS XURÍDICAS:

- Fotocopia do CIF, da Acta de Constitución e dos Estatutos da Cooperativa (Só no caso de non a ter achegada)

## Solicito

- A Renovación da autorización de venda ambulante para o vindeiro ano
- Cambio de titularidade a favor de D./Dna. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
*Debérase achegar a documentación de renovación ao nome do novo titular.*
- Cambio de suplente a favor de D./Dna. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
*Debérase achegar copia DOI e no caso de cónxuxe/ fillos: libro de familia; e no caso de asalariado: contrato e TC2*

Santiago de Compostela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Sinatura

	Rexistro número:
	Expediente número:

SR. ALCALDE DO EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.