



AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

**DECLARACIÓ RESPONSABLE TRANSMISSIÓ AUTORITZACIÓ
D'UNA PARADA DEL MERCAT SETMANAL**
DECLARACIÓN RESPONSABLE TRANSMISIÓN AUTORIZACIÓN DE UNA
PARADA DEL MERCADO SEMANAL

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i Cognoms / Nombre y apellidos		Document Identificatiu / Documento Identificativo			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nom i Cognoms del representant / Nombre y Apellidos del representante		Document Identificatiu / Documento identificativo			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipus Via / Tipo vía	Domicili (a efectes de notificació) / Domicilio (a efectos de notificación)		Num	Escala/Escalera	Pis-Porta/Piso-Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població / Población		Codi Postal / Código Postal		Província/Provincia	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telèfon / Teléfono		Correu electrònic / Correo electrónico			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Que té autoritzada una parada al mercat setmanal de / Que tiene autorizada una parada en el mercado semanal de:					
Nom del mercat setmanal/Nombre del mercado semanal		Numero de parada	Metres /Metros	Article de venda / Artículos de venda	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d'1 d'Octubre. A tal efecte facilito en la present comunicació, el correu electrònic i el telèfon mòbil / Quiero recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento en aplicación de lo que dispone la Ley 39/2015, del 1 de Octubre. A tal efecto facilito en la presente comunicación, el correo electrónico y el teléfono móvil.					

FORMULA DECLARACIÓ RESPONSABLE:

1) Que es mantenen les mateixes condicions de l'autorització que es transmet / Que se mantienen las mismas condiciones de la autorización que se transmite

2) Que la transmissió es realitza per un dels supòsits següents (assenyali quin) / Que la transmisión se realiza por uno de los siguientes supósitos (señalar cual):

Per cessament voluntari de l'activitat professional de venda no sedentària en tots els mercats, inclosa la jubilació / Por cese voluntario de la actividad profesional de venta no sedentaria en todos los mercados, incluida la jubilación

Per situacions sobrevingudes no atribuïbles a la voluntat del marxant /
Por situaciones sobrevenidas no atribuibles a la voluntad del cesante

Cessió en favor d'un familiar de fins segons grau, amb acreditació mitjançant llibre de família / Cesión en favor de un familiar de hasta el segundo grado, con acreditación mediante libro de familia

Per mort de la persona titular. En aquest supòsit, l'autorització pot ser transmesa d'acord amb les disposicions testamentàries i successòries. El successor ha de comunicar a l'Ajuntament, en el termini de dos mesos, la mort del titular / Por fallecimiento de la persona titular. En este supuesto, la autorización puede ser transmitida de acuerdo con las disposiciones testamentarias y sucesorias. El sucesor ha de comunicar al Ayuntamiento, en el término de dos meses, la muerte del titular.

QUE PER TOT AIXÒ, SOL·LICITA / QUE POR TODO ESTO, SOLICITA

Que li sigui autoritzada la transmissió de l'autorització de la que és titular /
Que le sea autorizada la transmisión de la autorización de la que es titular

La inexactitud, falsedat o omissió de dades essencials en aquesta declaració responsable, o l'incompliment dels requisits exigibles segons la legislació vigent per a l'activitat a la qual es refereix, determinarà la impossibilitat del seu exercici, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que se'n derivin / La inexactitud, falsedad u omisión de datos esenciales en esta declaración responsable, o el incumplimiento de los requisitos exigibles según la legislación vigente para la actividad a la que se refiere, determinará la imposibilidad de su ejercicio, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que se deriven.

Signatura,

Esplugues de Llobregat,

Tots els camps son de compliment obligatori
Todos los campos son de cumplimiento obligatorio

Li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran a un tractament de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzada la gestió seran conservades com a part del procediment administratiu. Per més informació podeu adreçar-vos a la nostra política de privacitat. Per a accedir, rectificar, suprimir o exercir la resta dels seus drets pot adreçar-se al Punt d'Atenció Ciutadana (PAC) de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Plaça Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè, 1 (08950) Esplugues de Llobregat o be exercir el seu dret a través del Portal de la Ciutadania.