



AYUNTAMIENTO
DE CATRAL

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CATRAL

PUESTOS PARA VENTA NO SEDENTARIA

D/ D^a _____
con D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. nº _____, en representación de:

DATOS DEL TITULAR

D/D^a _____
D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. nº _____, con domicilio en _____
_____, nº _____, piso _____, pta. _____
Código postal _____ localidad _____, provincia _____
Teléfono _____,
Fax. _____, e-mail _____

EXPONE:

Que está interesado en obtener autorización municipal para la instalación de un puesto para el ejercicio de la venta no sedentaria en espacios de uso público municipal, por cuanto declara conocer las normas a las que debe ajustarse su actividad y se obliga a su estricta observancia, aportando en hojas adjuntas los datos y documentación requeridos de conformidad con lo dispuesto en la Ordenanza Reguladora de la Venta no Sedentaria en el municipio de Catral (Alicante).

SOLICITA:

Que previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo y hojas adjuntas al presente escrito.

MOTIVO DE INSTALACIÓN: (Se marcará una sola casilla por solicitud).

- Mercado Semanal.
 Otros _____.

INDICACIÓN PRODUCTO DE VENTA: _____

METROS A OCUPAR: _____

Catral (Alicante), a ____ de _____ de _____.

Fdo. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CATRAL

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante