



SOLICITUDE INSTALACIÓN POSTOS VENDA AMBULANTE SAN ROQUE'17

DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos		DNI		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Rúa	Nº	Piso	Letra	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código Postal	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SOLICITA QUE:

Sexa autorizada a instalación dun posto de venda de:.....,
na zona de:.....,
ocupando unha superficie de..... m, comprometéndose á instalación seguindo as instrucións
en canto a ubicación, e ás directrices marcadas polo persoal municipal encargado deste particular.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

- DNI do titular.
- Xustificante de non ter contraídas débedas co Concello.
- Recibo autónomos.
- Certificado IAE.
- Carné de manipulador de alimentos (postos que vaian a dispensar alimentos).
- Póliza seguro R.C cobertura mínima de 150.000€.
- Certificado de instalación eléctrica de baixa tensión (boletín de instalación eléctrica).
- Certificado de revisión de extintores

INFORMACIÓN ADICIONAL

O pago do espazo solicitado ten que facerse efectivo no momento de formalizar a solicitude.

Vilagarcía de Arousa, de de 2017.

Sinatura do interesado.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa.