

SOL-LICITUD DE PARADES DE VENDA AL MERCAT EIVISSA MEDIEVAL

Dies 11, 12, 13 i 14 de maig de 2017

DE PRODUCTES ALIMENTARIS

D'ARTESANIA

PERSONA SOL-LICITANT

Nom i llinatges/ Nom de l'empresa:			Document d'identitat:			
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Esc.:	Pis:	Porta:	
Municipi:	Província:			CP:		
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic(*):			
Telèfon:	Fax:		Mòbil:			

(*) Adreça de correu electrònic per l'enviament dels avisos regulats a l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

PERSONA TITULAR (si és diferent de la persona sol·licitant)

Nom i llinatges:			Document d'identitat:			
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Esc.:	Pis:	Porta:	
Municipi:	Província:			CP:		
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic(*):			
Telèfon:	Fax:		Mòbil:			

DADES DE NOTIFICACIÓ

Persona a notificar:	<input type="checkbox"/> Sol·licitant	<input type="checkbox"/> Representant
Mitjà preferent de notificació:	<input type="checkbox"/> Notificació en paper	<input type="checkbox"/> Notificació telemàtica(**)

(**) Es requereix certificat electrònic vàlid. No és el correu electrònic.

PERSONA SUPLENT (si en voleu tenir)

Nom i llinatges:			Document d'identitat:			
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Esc.:	Pis:	Porta:	
Municipi:	Telèfon:					
Telèfon:	Correu electrònic(*):					

LLISTA DETALLADA DE LA MERCADERIA A VENDRE:

--

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

VEHICLE QUE UTILITZAREU EN CAS DE CONCESSIÓ:

Marca i model:	Matrícula:
----------------	------------

DOCUMENTS QUE HEU D'APORTAR

- DNI o document acreditatiu de la persona titular i suplent, i CIF de l'empresa o associació, si escau.
- Permís de residència i feina per compte propi en vigor (si no teniu nacionalitat d'un país membre de la Unió Europea).
- Certificat d'empadronament a una localitat d'Eivissa o Formentera, de titular i suplent designat.
- Dues fotografies de carnet de la persona titular i dues de la suplent.
- Informe de l' AEAT i de la Tresoreria General de la Seguretat Social d'estar al corrent de les obligacions tributàries o autorització expressa perquè l'Ajuntament d'Eivissa faci la consulta, segons document adjunt- (Conveni PINBAL al qual l'Ajuntament d'Eivissa s'ha adherit l'11.11.2013 i/o Conveni entre AEAT i FEMP al qual l'Ajuntament s'ha adherit el 22.12.2004).
- Document acreditatiu d'estar donat d'alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques.
- Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil vigent i rebut.
- Projecte de la parada, amb:
 - Fotografia o dibuix de la parada, de la decoració i de l'ambientació.
 - Fotografies dels productes a vendre.
 - Fotografia o dibuix de la cartelleria.
 - Fotografia o descripció de la maquinària i consum elèctric.
 - Esquema detallat amb mesures de tots els elements de la parada.
 - Indicació de necessitats logístiques particulars.
 - Carnet d'artesà, mestre artesà o document de qualificació artesanal o mestre artesanal honorífic.
- **Productes d'alimentació:**
 - Acreditació de formació en higiene i seguretat alimentària de totes les persones venedores.
 - Registre sanitari o autorització sanitària de funcionament, si escau.
 - Documentació que acrediti la procedència dels productes.
 - Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil per a venda ambulat.
- **Corporacions, associacions i fundacions d'interès públic:**
 - Fotocòpia dels estatuts.
 - Llista de voluntaris amb DNI i acreditació de formació en manipulació d'aliments.

EXPÒS:

- Que accept incondicionalment totes les condicions de les bases que regeixen el Mercat Eivissa Medieval 2017, aprovades per Decret 2017-1308 de 7 de març de 2017.

Eivissa, ____ de/d' _____ de 20__

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA VENDA AL MERCAT EIVISSA MEDIEVAL

DE PRODUCTES ALIMENTARIS

D'ARTESANIA

El Sr./ la Sra. _____, DNI _____, en nom i representació de _____, CIF _____, amb domicili a _____.

DECLAR, sota la meua responsabilitat:

- Que les dades contingudes en aquest document són certes.
- Que compleix els requisits que estableix la normativa vigent i, si escau, també les condicions de les bases que regeixen el Mercat Eivissa Medieval per a la concessió de la parada de venda.
- Que mantendré els requisits i les condicions de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
- Que estic donat d'alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques a l'epígraf corresponent, o que m'hi donaré una vegada m'hagin concedit una parada.
- Que estic al corrent de les obligacions amb l'AEAT, la Seguretat Social i amb l'Ajuntament.
- Que tinc formalitzada una pòlissa de responsabilitat civil vigent o que la formalitzaré una vegada m'hagin concedit una parada.

Només per a fabricants i comerciants de productes alimentaris:

- Que tenc el certificat del curs de formació en matèria d'higiene sanitària atorgat per l'organisme competent a l'efecte.
- Complir amb les condicions exigides per la normativa reguladora del producte o productes objecte de venda ambulant i tenir formalitzada una pòlissa de responsabilitat civil vigent.
- Que el producte està inscrit en els registres corresponents de la Conselleria de Salut, (Direcció General de Salut Pública i Consum), de l'AECOSAN, o d'Agricultura, Medi Ambient i Territori.

Eivissa, _____ de/d' _____ de 20____

(Signatura de la declaració)

AUTORITZACIÓ PER ACCEDIR A LES DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA I DE LA TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL

Autoritz per a aquest tràmit:

L'Ajuntament d'Eivissa perquè pugui sol·licitar i rebre informació de l'Agència Tributària i de la Tresoreria de la Seguretat Social que acrediti:

-Que estic al corrent d'obligacions tributàries i de Seguretat Social.

Eivissa, ____ de/d' _____ de 20____

(Signatura de l'autorització)

(*Les declaracions responsables i les comunicacions prèvies produiran els efectes que es determinin en cada cas per la legislació corresponent i permetran, amb caràcter general, el reconeixement o exercici d'un dret o bé l'inici d'una activitat, des del dia de la seva presentació, sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.