



ANEXO I
SOLICITUD MERCADILLO OCASIONAL
FESTIVIDAD DE "EL CURPILLOS 2025"
PARA PARTICIPAR EN EL SORTEO PARA LA ADJUDICACIÓN
DE LAS AUTORIZACIONES DE LOS PUESTOS DEL MERCADILLO
QUE SE CELEBRARÁ EL DÍA 20 DE JUNIO DE 2025
EN EL PASEO DE LA QUINTA EN BURGOS

D./D^a.....

N.I.F.

Domicilio.....

Población.....

Provincia.....C.P.....

Teléfono Móvil (SMS).....

Correo electrónico para envío recibo de pago:.....

Mercancía que voy a vender.....

SOLICITO participar en el sorteo de los puestos de (póngase X donde proceda):

Primera categoría (puesto de venta no alimentación)..... ☐

Helados ☐

NÚMERO DE CUENTA DEL SOLICITANTE PARA LA DEVOLUCIÓN DE LA FIANZA
—EL SOLICITANTE Y TITULAR DE LA CUENTA DEBE SER LA MISMA PERSONA—

ES ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

DECLARO RESPONSABLEMENTE que:

- a) Estoy al corriente en el pago de las obligaciones tributarias.
- b) Estoy al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
- c) Me encuentro de alta en la Seguridad Social en el régimen que me corresponde (autónomos) con las excepciones previstas en la normativa de la Seguridad Social, o he solicitado el alta diferida para el 20 de junio de 2025.
- d) Me encuentro de alta en el censo de actividades económicas en el epígrafe correspondiente.



- e) Estoy al corriente de pago de las deudas con el Ayuntamiento de Burgos.
- f) Acepto las normas y obligaciones establecidas en el Pliego, el cual acepto en su integridad.
- g) Cumpló todos los requisitos establecidos, y me comprometo a mantener su cumplimiento, así como las obligaciones del Pliego durante el plazo de vigencia de la autorización.
- h) Reúno las condiciones exigidas por la normativa reguladora de los productos objeto de mi venta ambulante.
- a) Me encuentro en posesión de un seguro de responsabilidad en vigor en el momento de la celebración del evento y que cubra expresamente el ejercicio de la venta ambulante con una cuantía asegurada mínima de 150.000 euros por siniestro y anualidad para la venta de productos no alimenticios y de 300.000 euros por siniestro y anualidad para la venta de helados.
- i) Voy a instalar en el puesto de venta un extintor con una eficacia mínima garantizada de 21 A / 113 B / C y poseo su certificado individual específico del mismo que justifique su estado de revisión y mantenimiento en vigor.
- j) Declaro responsablemente que pondré a disposición de la Administración los documentos cuando sean requeridos.
- k) Tengo conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable, así como la no presentación de la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Asimismo, **AUTORIZO** expresamente al Ayuntamiento de Burgos para que pueda consultar y verificar mis datos referidos a Seguridad Social, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), y a deudas con el Ayuntamiento de Burgos.

Autorizo al Ayuntamiento de Burgos a realizar las notificaciones relacionadas con este expediente de manera electrónica ☐ SI ☐ NO a través del siguiente correo electrónico.....

En a de.....de 2025

Firmado:

SE DEBERÁ ADJUNTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD:

1. FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE
2. FOTOCOPIA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y DEL PAGO DE LA PRIMA CON UNA CANTIDAD MÍNIMA ASEGURADA DE 150.000 EUROS POR SINIESTRO Y ANUALIDAD O BIEN CERTIFICADO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA PARA LA VENTA DE PRODUCTOS



NO ALIMENTICIOS Y DE 300.000 EUROS POR SINIESTRO Y ANUALIDAD PARA LA VENTA DE HELADOS.

- 3. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO EN VIGOR DE LOS EXTINTORES CON UNA EFICACIA MÍNIMA GARANTIZADA DE 21 A / 113 B / C**
- 4. JUSTIFICANTE PAGO DE LA FIANZA (30 EUROS) – N°C/C: ES34 2100 9168 6922 0003 6243.**
- 5. CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE CUENTA O FOTOCOPIA DE LA CARTILLA BANCARIA DONDE FIGUREN EL NOMBRE Y APELLIDOS Y NÚMERO DE CUENTA DEL SOLICITANTE.**
- 6. EN CASO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL DIFERIDA PARA EL 20 DE JUNIO DE 2025, JUSTIFICANTE DEL MISMO.**