



## ANEXO I

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA VENTA DE PALMAS Y RAMOS LOS DÍAS 3 y 4 DE ABRIL DE 2020

D./D<sup>a</sup>: .....

N.I.F.: .....

Empleado o socio que hará uso de la autorización:.....

Domicilio.....

Población.....

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

Teléfono Móvil.....Correo electrónico/email:.....

**SOLICITO:** autorización para la **venta de palmas y ramos los días 3 y 4 de abril de 2020** en el Mercado - **Sólo se puede seleccionar un Mercado** (se licita por un puesto en un Mercado, no por un puesto concreto):

Mercado Norte. Puesto (4 metros) número preferente: .....

Mercado Sur. Puesto/s (2 metros y máximo tres unidades) número/s preferentes: .....

**\* DECLARO RESPONSABLEMENTE** que a fecha 2 de abril de 2020:

- Estoy al corriente en el pago de obligaciones tributarias.
- Estoy al corriente en el pago de las cuotas de la Seguridad Social.
- 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.
- Me encuentro de alta en el censo de actividades económicas en el epígrafe de venta ambulante que corresponda.
- 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.
- Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Burgos a comprobar la veracidad de las declaraciones responsables.
- 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, **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

- Que acepto las normas y obligaciones establecidas en el Pliego, el cual acepto en su integridad.
- Que cumplo todos los requisitos establecidos, y que mantendré su cumplimiento así como las obligaciones de Pliego durante el periodo de tiempo inherente al dicho reconocimiento o ejercicio.
- Que pondré a disposición de la Administración los documentos cuando sean requeridos.

\* **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Burgos a comprobar los datos referidos a Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), y deudas con el Ayuntamiento.

En ..... a ..... de.....de 2020

Firmado: .....

\* **SE ADJUNTA A ESTA INSTANCIA:**

- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL DNI O CIF DEL SOLICITANTE
- UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET DEL TITULAR O EMPLEADO QUE VAYA A EJERCER LA VENTA AMBULANTE
- COPIA COMPULSADA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE CUBRA LA VENTA AMBULANTE POR UN IMPORTE MÍNIMO DE 150.000 € POR ANUALIDAD Y SINIESTRO Y EL PAGO DE LA PRIMA EN VIGOR O CERTIFICADO ORIGINAL EMITIDO POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BURGOS**  
**SECCIÓN DE COMERCIO Y CONSUMO**