

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

## INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO GENERAL DE COMERCIANTES AMBULANTES

### SECCIÓN PRIMERA: DE LAS PERSONAS COMERCIANTES AMBULANTES

 ALTA     MODIFICACIÓN     RENOVACIÓN     BAJA    Nº REGISTRO (1): .....

| 1 DATOS DEL/DE LA COMERCIANTE Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL |        |                     |                      |                       |                       |
|---|--------|---------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE:   |        |                     |                      | SEXO <sup>(2)</sup> : |                       |
| TIPO DE DOCUMENTO <sup>(3)</sup> :                            |        | Nº DE DOCUMENTO:    |                      |                       |                       |
| RAZÓN SOCIAL:   |        |                     |                      |                       |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO:   |        |                     |                      |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:             |        |                     |                      | DNI:                  | SEXO <sup>(2)</sup> : |
| CORREO ELECTRÓNICO:   |        |                     |                      |                       |                       |
| DOMICILIO FISCAL <sup>(4)</sup>                               |        |                     |                      |                       |                       |
| TIPO DE VÍA:  |        | NOMBRE DE VÍA:      |                      |                       |                       |
| NÚMERO:   | LETRA: | ESCALERA:           | PISO:                | PUERTA:               |                       |
| PROVINCIA:  |        | MUNICIPIO:          |                      | CÓD. POSTAL:          |                       |
| TELÉFONO:   | MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: |                      |                       |                       |
| NACIONALIDAD:   |        |                     | LUGAR DE NACIMIENTO: |                       |                       |

| 2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Autorización municipal para el ejercicio del comercio ambulante.   |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de estar dado de alta y al corriente en el correspondiente epígrafe del Impuesto de Actividades Económicas y en el régimen de la Seguridad Social que corresponda, en el caso de no prestar el consentimiento expreso a que se refiere el apartado 10 de la presente solicitud. |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada del seguro de responsabilidad civil.  |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada de la escritura de poder de representación de la persona jurídica.  |

| 3 DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda)  |           |                                     |                                     |
|---|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| DECLARO, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía. |           |                                     |                                     |
| DOCUMENTO   | ORGANISMO | PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ | FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO |
|   |           |                                     |                                     |
|   |           |                                     |                                     |
|   |           |                                     |                                     |
|   |           |                                     |                                     |
|   |           |                                     |                                     |

| 4 MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE QUE SE DESARROLLA   |
|---|
| <input type="checkbox"/> COMERCIO EN MERCADILLOS <input type="checkbox"/> COMERCIO CALLEJERO <input type="checkbox"/> COMERCIO ITINERANTE |

| 5 PROVINCIAS, NÚMERO DE PUESTOS Y MUNICIPIOS DONDE SE EJERCE LA ACTIVIDAD |                         |                  |
|---|-------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> ALMERÍA  | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> CÁDIZ  | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> CÓRDOBA  | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> GRANADA  | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> JAÉN   | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> HUELVA   | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> MÁLAGA   | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |
| <input type="checkbox"/> SEVILLA  | NÚMERO DE PUESTOS ..... | MUNICIPIOS ..... |



|                          |                             |                          |                              |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <b>6</b>                 | <b>EPIGRAFES IAE</b>        |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | 663.1 ALIMENTACIÓN          | <input type="checkbox"/> | 663.2 TEXTIL Y CONFECCIÓN    |
| <input type="checkbox"/> | 663.4 DROGUERÍA Y COSMÉTICA | <input type="checkbox"/> | 663.3 CALZADO Y PIEL         |
| <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | 663.9 OTROS PRODUCTOS        |
| <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | OTRO EPÍGRAFE, INDICAR ..... |
|                          |                             |                          | .....                        |

|                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <b>7</b>                 | <b>MERCANCÍA OBJETO DE COMERCIO</b>                     |                          |  |
| <input type="checkbox"/> | Flores y plantas  | <input type="checkbox"/> | Bebidas  |
| <input type="checkbox"/> | Animales vivos  | <input type="checkbox"/> | Azúcar, chocolate y confitería                 |
| <input type="checkbox"/> | Cueros y pieles   | <input type="checkbox"/> | Café, té, cacao y especias                     |
| <input type="checkbox"/> | Frutas y Hortalizas                                     | <input type="checkbox"/> | Textiles                                       |
| <input type="checkbox"/> | Carne y productos cárnicos                              | <input type="checkbox"/> | Prendas de vestir y calzado                    |
| <input type="checkbox"/> | Productos lácteos, huevos, aceites y grasas comestibles | <input type="checkbox"/> | Aparatos electrodomésticos                     |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Porcelana, cristalería y artículos de limpieza |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Productos de perfumería y cosmética            |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Muebles, alfombras y aparatos de iluminación   |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Artículos de relojería y joyería               |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Otros artículos de uso doméstico               |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Otros (indicar) .....                          |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>8</b>                 | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE</b>   |
| <input type="checkbox"/> | La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad. |
| <input type="checkbox"/> | <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.   |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>9</b>                 | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>AUTORIZA</b> , como medio de NOTIFICACIÓN PREFERENTE, la notificación telemática mediante la plataforma telemática de la Junta de Andalucía. |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>10</b>                | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO IAE Y SEGURIDAD SOCIAL</b>  |
|                          | La persona abajo firmante presenta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta por la Administración: |
| <input type="checkbox"/> | De estar dado de alta y al corriente en el IAE  |
| <input type="checkbox"/> | De estar dado de alta y al corriente en el régimen de la Seguridad Social                           |
| <input type="checkbox"/> | No consiente y aporta la documentación indicada en el apartado 2 de la presente solicitud.          |

|           |   |
|-----------|---|
| <b>11</b> | <b>DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>   |
|           | La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta. |
|           | En ..... a ..... de ..... de .....  |
|           | EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE   |
|           | Fdo.: .....   |

**ILMO/A. SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE TURISMO, COMERCIO Y DEPORTE EN .....**

**NOTA: Cumplimentar una solicitud por comerciante**

- (1) En caso de modificación, baja o renovación
- (2) Hombre, Mujer, No aplica
- (3) DNI, NIF o NIE
- (4) Se solicita el domicilio del/de la comerciante

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de las subvenciones otorgadas por las distintas Direcciones Generales de la Consejería. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte.