



Excmo. Ayuntamiento de Alguazas
Plaza Tierno Galván s/n
30.560 Alguazas
MURCIA
Telf. 968 62 00 22 – Fax 968 62 04 12
www.alguazas.es

SOLICITUD LICENCIA MERCADO SEMANTAL

Registro Entrada Ayuntamiento

Nombre y apellidos o Razón Social		D.N.I / C.I.F.
Domicilio	Localidad	Teléfono
Representante, en su caso	Correo electrónico	D.N.I.

A cumplimentar por Policía Local			LUZ (SI/NO)	
Puesto nº		Metros		

Que solicito PUESTO EN MERCADO SEMANTAL DEL _____, para la venta de _____, REMOLQUE (SI/NO) _____

Que acompaño la documentación exigida:

- Fotocopia del DNI
- Alta en IAE, informe de alta en el régimen correspondiente de la Seguridad Social o última cuota de autónomo pagada, en caso estar en cooperativa aportar copia del último TC2
- Código Cuenta Corriente (CCC) para el cobro de los recibos,

- Fotocopia del carné de manipulador de alimentos en caso necesario
- Asimismo acepto y me comprometo con el Ayuntamiento a cumplir con todas las obligaciones inherentes a la adjudicación del puesto del mercado solicitado y en especial las siguientes :
 - A portar la documentación necesaria requerida por el Ayuntamiento. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a la pérdida del puesto.
 - A pagar puntualmente los recibos, aunque no utilice el puesto y mientras no comunique por escrito la baja. La falta de pago de 2 recibos llevará aparejada la baja automática y definitiva.
 - A solicitar por escrito las modificaciones
 - Las demás previstas en las Ordenanzas

Nota informativa: Esta licencia tendrá una vigencia anual.

Fecha	Firma
-------	-------

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Alguazas