



MAIRENA DEL ALCOR
GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO

Sello de Registro

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA VENTA AMBULANTE EN EL MERCADILLO MUNICIPAL

Datos del Solicitante			
Nombre y Apellidos / Nombre de la Entidad			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

Datos del Representante			
Nombre y Apellidos / Nombre de la Entidad			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

El que suscribe con carnet de Comerciante Ambulante nº _____ ante V.S

EXPONE:

Que reuniendo los requisitos exigidos en el artículo 15 en la Ordenanza Municipal Reguladora de la Venta ambulante de este Ayuntamiento.

Que dedicándose con carácter habitual a la actividad del comercio ambulante y mas concretamente a la venta de los siguientes artículos _____, para cuyas instalaciones necesita _____ metros lineales.

SOLICITA:

Se le conceda licencia o autorización para poder vender en un puesto del Mercadillo semanal con la longitud mencionada anteriormente, ateniéndose a todo lo establecido en la Ordenanza antes referida y demás normas reguladores de la materia. Esperando que acceda a esta petición,

Mairena del Alcor, a ___ de _____ de _____.

Fdo:(Nombre y Apellidos)_____

(Nota: La presente solicitud tendrá vigencia de un año, transcurrido el mismo sino se renueva la misma se tendrá por desistido en su petición)

Sr. PRESIDENTE DE LA GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO DE MAIRENA DEL ALCOR