



SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA VENDA AMBULANTE OU NON SEDENTARIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NIF/CIF/NIE/TARXETA RESIDENCIA		Nome e apelidos/Razón social				
Rúa			Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello		Provincia		Teléfono fixo	
Teléfono móbil		Correo-e				
Obxecto social ou actividade						
Epígrafe/s do IAE nos que se atopa dado de alta e ámbito						
Autonomo		Cooperativista		Outras sociedades		
REPRESENTANTE						
NIF/NIE		Nome e apelidos				
Rúa			Núm	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello		Provincia		Teléfono fixo	
Teléfono móbil		Correo-e				

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Persoa solicitante	Persoa representante
ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
<p>As persoas non obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coas administracións públicas poden optar pola notificación electrónica ou postal. En todo caso, para as persoas que opten pola notificación postal, esta estará tamén á súa disposición no Servizo de Notificacións Electrónicas para que poidan acceder ao seu contido de forma voluntaria. As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coas administracións públicas deberán optar exclusivamente pola notificación electrónica, sen que sexa válida para nin produza efectos a opción postal</p>	
<p>Electrónica, a través do Servizo de Notificacións Electrónicas, dispoñíbel a través da Sede Electrónica do Concello de Ponteareas, https://ponteareas.sedelectronica.gal</p> <p>Enviaranse os avisos da posta a disposición da notificación electrónica ao correo electrónico indicado a continuación:</p>	

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)					
Tipo de vía	Nome da vía	Núm.	Portal	Piso	Porta
Provincia	Concello	Código postal	País		

PARA O CASO DE SOLICITUDE DE PERSOA XURÍDICA (COOPERATIVA, S.L, ETC) DATOS DA PERSOA FÍSICA QUE DESENVOLVERÁ A ACTIVIDADE

NIF/CIF/NIE/Tarxeta residencia	Nome e apelidos/Razón social				
Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta	
CP	Concello	Provincia	Teléfono fixo		
Telefono móbil		Correo-e			

DATOS DAS PERSOAS AUTORIZADAS COMO SUPLENTE

SUPLENTE I		
Nome	Primeiro Apelido	Segundo Apelido
NIF	Relación Familiar Laboral	
SUPLENTE II		
Nome	Primeiro apelido	Segundo Apelido
NIF	Relación Familiar Laboral	

MEDIO DE EXPOSICIÓN E VENDA DA MERCADORÍA

Posto desmontable

Vehículo especialmente acondicionado

Outros (especificar)

VEHICULOS DETRÁS DO POSTO (naqueles lugares en que o espazo o permita): si non

DOCUMENTACIÓN

Declaración responsablel

OBRIGAS

Para o caso de que as solicitues superen as vacantes de postos existentes, solicito se me convoque a celebración do sorteo. si non

En Ponteareas a de de

Asdo.