



## Solicitud de Autorización de Venta Ambulante en el Municipio de Cuadros

1.- Datos del Solicitante		
Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono	Fax

2.- Datos del Representante		
Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono	Fax

3.- Datos de la actividad de Venta Ambulante solicitada
Días y horario solicitado
Descripción de los productos o artículos de venta
Descripción y dimensiones de las instalaciones o sistemas de venta

4.- Datos de la persona autorizada para la venta	
Nombre y Apellidos o Razón Social	CIF / DNI
Relación familiar o laboral	

5.- Documentación que acompaña a la solicitud
<p><input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I., tarjeta de residente o documento que lo sustituye</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración responsable.</p> <p><input type="checkbox"/> Justificante de estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del Impuesto de Actividades Económicas o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros:</p>

Firma del solicitante o representante

Cuadros, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_