

**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE PUESTOS DE LOS MERCADILLOS SEMANALES DE VÉLEZ-MÁLAGA, TORRE DEL MAR Y CALETA DE VÉLEZ.**

Apellidos				Nombre		
con DNI núm.			domiciliado en calle			
nº		de		Código Postal		
provincia			teléfono fijo		teléfono móvil	

**Representante**

(Rellenar en caso de actuar en nombre de otra persona o colectivo)

Apellidos				Nombre		
con DNI núm.			domiciliado en calle			
nº		de		Código Postal		
provincia			teléfono fijo		teléfono móvil	

**SOLICITA**

Como titular del puesto núm.  del Mercadillo Semanal de

**CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE DON**

con DNI núm.			domiciliado en calle			
nº		de		Código Postal		
provincia			teléfono fijo		teléfono móvil	

**PARA LA VENTA DE (INDICAR MERCANCÍA)**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

1. Justificar abono tasa ejercicio anterior y parte proporcional del ejercicio actual.
2. Escrito del titular del puesto solicitando cambio de titularidad a favor del interesado, quien deberá mostrar su conformidad firmando el presente documento.
3. Acreditar por parte del interesado en la titularidad del puesto, estar dado de alta en el Régimen de la Seguridad social correspondiente.
4. Acreditar por parte del interesado en la titularidad del puesto, estar dado de alta en el Censo de Empresarios Profesionales y Retenedores de la Agencia Tributaria, e indicar que mercancía pretende poner a la venta.
5. Carné de Manipulador de alimentos, en su caso.
6. Acreditar tener Seguro de Responsabilidad Civil que cubra el riesgo derivado de la actividad de venta ambulante por parte del interesado en la titularidad del puesto.
7. Acreditar, por parte del interesado en la titularidad del puesto, estar en posesión de la Hoja de Quejas y Reclamaciones a disposición de los consumidores y usuarios.
8. 2 fotos tamaño carné del interesado en la titularidad del puesto.
9. Fotocopia DNI de ambos.
10. En caso de existir persona/s autorizada/s (cónyuge o hijos), fotocopia del libro de familia, fotocopia DNI y 2 fotos tamaño carné de cada persona autorizada.
11. En caso de existir asalariado, fotocopia del contrato de trabajo, fotocopia del DNI y 2 fotos tamaño carné.

**Conforme,** Vélez-Málaga a,

**EL INTERESADO EN LA TITULARIDAD,**

Firma

**Fdo.-**

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÉLEZ-MÁLAGA**

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero propiedad del Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga, el cual garantiza la adopción de las medidas necesarias para vetar por la confidencialidad de los mismos. Igualmente se le informa de la posibilidad de ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en la Oficina de Atención al Ciudadano del Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga.