

SOLICITUDE DE OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA MEDIANTE FOOD TRUCKS NO PASEO DA CALZADA DURANTE AS FESTAS DO ALBARIÑO.

Datos do solicitante		
Apelidos e Nome ou Razón Social		D.N.I. ou N.I.F.
Enderezo (Rúa, vía ou lugar, número, planta e letra)		
C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono	Fax	Correo Electrónico

Datos do representante (se procede)		
Apelidos e Nome ou Razón Social		D.N.I.
Enderezo (Rúa, vía ou lugar, número, planta e letra)		
C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono	Fax	Correo Electrónico

Enderezo para efectos de notificación		
Enderezo (Rúa, vía ou lugar, número, planta e letra)		
C.P.	Municipio	Provincia

NOME DA FOOD TRUCK:			
TIPO DE VENDA (marcar cunha X o posto desexado)			
<p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 1: Ostras, polbo, pementos, xamón asado, mexillóns, empanadas, conservas, embutidos e pan.</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 2: Luras, zamburiñas, navallas, croquetas, pan, bocadillo de luras e bocadillo de tortilla.</p> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 3: Tortilla, empanada de atún, empanadillas, táboas de embutido e queixo, bocadillos de embutidos e queixo e bocadillos de xamón asado.</p> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 4: Polbo.</p> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 5: Xeados, creeps e sobremesas.</p> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 6: Pizzas, salchichas e patacas fritas. (<u>5 Postos</u>)</p> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 7: Chourizo, chourizo criollo, xamón asado, costela de churrasco e patacas fritas.</p> <p><input type="checkbox"/> POSTO Nº 8: Bebidas, Refrescos e Cervexas.</p>			
Todos os Postos poden vender auga e viño Albariño.			
Superficie da ocupación e datos da Food Truck			
Lonxitude:	m	Anchura:	m
Superficie a ocupar:		m ²	
Matrícula:	Marca:	Modelo:	Cor:

DOCUMENTACIÓN:

a)NIF ou documento identificativo do solicitante e CIF en caso de persoas xurídicas

b) Fotografías e ficha técnica do vehículo que acredite as súas dimensións e o cumprimento das inspeccións correspondentes.

c) A póliza de seguro de responsabilidade civil obrigatorio, previsto na normativa en materia de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia ou na normativa sectorial de aplicación, e o recibo de pagamento das primas correspondentes ao período do seguro en curso ou a copia destas..

d) Certificado acreditativo de recibir formación en materia de manipulación de alimentos.

e) Certificado de revisión de instalación de gas, no seu caso.

f) Declaración responsable asinada

h) Toda aquela documentación esixible pola normativa sectorial e / ou de espectáculos públicos e actividades recreativas que sexa de aplicación.

O asinante, cuxos datos persoais se indican, **SOLICITA** lle sexa concedida autorización de ocupación para a actividade mencionada, e **DECLARA** baixo a súa responsabilidade ser certos os datos consignados neste documento así como a documentación que a acompaña e cumprir con todos os requisitos establecidos na normativa vixente para o exercicio da actividade, que dispón da documentación que así o acredita, que a poñerá a disposición da Administración cando sexa requirido/a e que se compromete a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o periodo de tempo inherente a dito exercicio. Que se compromete a abonar as taxas correspondentes no caso de resultar adxudicatario. Especialmente, os prestadores estranxeiros, nacionais de países que non sexan membros da Unión Europea, declaran que cumpren coas obrigacións establecidas na lexislación vixente en materia de autorizacións de residencia e traballo por conta propia. Estar en posesión da documentación que acredite a vixencia dos permisos preceptivos para o inicio da actividade durante o período que comprenda a autorización, comprometéndose á renovación daqueles permisos cuxa vixencia venza durante o exercicio da autorización e que sexan necesarios para o exercicio da mesma. **AUTORIZA** ao órgano administrativo correspondente para a obtención, comprobación ou verificación dos datos que sexan pertinentes durante a tramitación do procedemento da Axencia da Administración Tributaria e da Tesourería Xeral da Seguridade Social, así como de calquera outra Administración Pública que puidese corresponder.

Lugar e data: _____

Asinar



Sr. Alcalde do Concello de Cambados.

