



SOLICITANTE									
Nombre o razón social		Primer apellido		Segundo apellido		DNI/NIE o CIF			
REPRESENTANTE (Si actúa como representante debe aportar documentación acreditativa de la representación)									
Nombre o razón social		Primer apellido		Segundo apellido		DNI/NIE			
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN									
Tipo de vía		Nombre vía			Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal		Localidad			Provincia			País	
Teléfono			Correo electrónico						
☐ Notificación electrónica * (v. reverso)								☐ Notificación postal	
SOLICITO									
Autorización para la venta de flores los días 29, 30 y 31 de octubre del año en vigor en el Mercado. Sólo se puede seleccionar un Mercado (se licita por un puesto en un Mercado no por un puesto concreto, pudiendo seleccionar únicamente uno en el Mercado Norte y un máximo de dos consecutivos en el Mercado Sur y G9: ☐ Mercado Norte. Puesto/s (4 metros) número/s preferente: _____ ☐ Mercado Sur. Puesto/s (2 metros) número/s preferentes: _____ ☐ Mercado G9. Puesto/s (2 metros) número/s preferentes: _____									
DECLARO RESPONSABLEMENTE									
Que a fecha fin de presentación de solicitudes: - Estoy al corriente en el pago de obligaciones tributarias. - Estoy al corriente en el pago de las cuotas de la Seguridad Social. - Me encuentro de alta en la Seguridad Social en el régimen que me corresponde (autónomos) con las excepciones previstas en la normativa de la Seguridad Social. - Me encuentro de alta en el censo de actividades económicas en el epígrafe de venta ambulante 663.9. - Me encuentro en posesión de un seguro de responsabilidad en vigor en el momento de la celebración del evento y que cubra expresamente el ejercicio de la venta ambulante con una cuantía asegurada mínima de 150.000 euros por siniestro y anualidad. - Tengo conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable, así como la no presentación de la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar. Asimismo, DECLARO RESPONSABLEMENTE: - Que acepto las normas y obligaciones establecidas en el Pliego, el cual acepto en su integridad. - Que cumplo todos los requisitos establecidos, y que mantendré su cumplimiento, así como las obligaciones de Pliego durante el periodo de tiempo inherente al dicho reconocimiento o ejercicio. - Que pondré a disposición de la Administración los documentos cuando sean requeridos. Por último: - Que he ingresado una fianza por importe de 50 euros en el número de cuenta ES34 2100 9168 6922 0003 6243 de Caixa Bank indicando mi nombre completo y concepto el número de DNI del solicitante, y solicito que se devuelva en el número de cuenta del cual adjunto certificado de titularidad bancaria.									
AUTORIZO									
Al Ayuntamiento de Burgos a comprobar los datos referidos a Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), y deudas con el Ayuntamiento.									



DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR (IMPRESINDIBLE)

Se deberá adjuntar a esta instancia:

- **Copia del DNI o CIF** del solicitante.
- Una **fotografía tamaño carnet del titular o empleado** que vaya a ejercer la venta ambulante.
- Así como **copia del seguro de responsabilidad civil** que cubra la venta ambulante por un importe mínimo de 150.000 € por anualidad y siniestro y el pago de la prima en vigor o certificado original emitido por la compañía de seguros.
- **Certificado de titularidad bancaria** del solicitante para la devolución de la fianza.

FIRMA

La firma supone que el solicitante declara que los datos expresados son ciertos, resultando responsable de las inexactitudes o errores que contenga, así como declara conocer la protección de datos del Ayuntamiento de Burgos en los términos que constan en esta instancia.

FDO.: _____

Lugar y fecha de la solicitud

En _____, a _____ de _____ de _____

PROTECCION DE DATOS

El Ayuntamiento de Burgos, tratará sus datos personales sobre la base del interés legítimo de la entidad o el ejercicio de las funciones públicas, con la única finalidad de garantizar el mantenimiento de la relación con usted y por el período que dure dicha relación. Podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos dirigiéndose al Ayuntamiento, por los medios indicados en la [política de privacidad https://www.aytoburgos.es/politica-de-privacidad](https://www.aytoburgos.es/politica-de-privacidad). Le informamos que sus datos no serán cedidos a ningún tercero, salvo que exista obligación legal o expresamente se lo indiquemos. Para más información puede consultar el registro de actividades de tratamiento en la web del Ayuntamiento.

*NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

El alta en el servicio de notificaciones electrónicas le permitirá recibir todas sus notificaciones en la sede electrónica del Ayuntamiento. Recibirá un aviso de la existencia de la notificación electrónica en el correo electrónico que haya designado. Ya no recibirá su notificación por correo postal. Podrá darse de baja en el servicio de notificaciones electrónicas en cualquier momento desde la sede electrónica del Ayuntamiento.

Todos los sujetos relacionados en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con el Ayuntamiento de Burgos para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo, por lo que sus notificaciones se realizarán obligatoria y exclusivamente en la sede electrónica del Ayuntamiento.