



SOLICITUD PUESTO EN EL MERCADO AMBULANTE

Nombre	1er. apellido	2n. apellido	
Calle	Núm.	Población	D.P.
Provincia	D.N.I.		Teléfono
En representación de:			
DNI:		DIRECCIÓN	

EXPONE: Que se dedica a la actividad de venta ambulante de las siguientes mercancías:

--

SOLICITA: Autorización para la venta en el mercado ambulante del municipio de Real, a tal efecto acompaña la documentación que se señala con una X

	Fotocopia del D.N.I./N.I.E.
	Alta en la Seguridad Social, recibo último mes o vida laboral
	Alta en el I.A.E
	Carné de manipulador de alimentos (para aquellos que manipulan alimentos).
	Registro sanitario en el caso de venta de alimentos de fabricación propia

En Real, de de
Firma:

SR. ALCALDE -PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE REAL