



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

## **SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A LA VENDA AMBULANT O NO SEDENTÀRIA EN ELS MERCATS PERIÒDICS ANUALS / SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA VENTA AMBULANTE O NO SEDENTARIA EN LOS MERCADOS PERIÓDICOS ANUALES**

### **DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

**\*Nom de l'entitat o persona física (nom i llinatges) / Nombre de la entidad o persona física (nombre y apellidos)**

**\*DNI-NIF Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico Telèfon / Teléfono**

  

**Adreça postal / Dirección postal**

**Número Pis / Piso**

  

**Municipi / Municipio**

**Província / Provincia**

**C. Postal**

**País**

   

### **REPRESENTANT / REPRESENTANTE**

**\*Nom /Nombre**

**\*Primer llinatge / Primer apellido**

**Segon llinatge / Segundo apellido**

  

**\*DNI-NIF Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico Telèfon / Teléfono**

  

**Adreça postal / Dirección postal**

**Número Pis / Piso**

  

**Municipi / Municipio**

**Província / Provincia**

**C. Postal**

**País**

   

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Comerç. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: Autorització per a venda ambulants en mercats anuals. Legitimació: Desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del comerç. Destinataris: Segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: La persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Comercio. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: Autorización para venta ambulante en mercados anuales. Legitimación: Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del comercio. Destinataris: Según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: La persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

### **\*MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / \*MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES**

**Telèfon / Teléfono**

**Correu electrònic / Correo electrónico**

### **\*MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / \*MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES**

**Correu postal / Correo postal**

**Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea**

**Dades del correu postal: / Datos del correo postal:**

**Adreça postal / Dirección postal**

**Número Pis / Piso**

  

**Municipi / Municipio**

**Província / Provincia**

**C. Postal**

**País**

   

\*Dades i documents obligatoris / Datos i documentos obligatorios (Ver. 1.2)

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears  
Tel. 971 139 100 · a/e: [calvia@calvia.com](mailto:calvia@calvia.com)



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

**\*ALTRES DADES DEL SOL·LICITANT: / \*OTROS DATOS DEL SOLICITANTE**

Persona física empadronada, o persona jurídica amb domicili fiscal, a Calvià / Persona física empadronada, o persona jurídica con domicilio fiscal, en Calvià	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Titular d'explotació agrària registrat en el registre de venda directa / Titular de explotación agraria registrado en el registro de venta directa	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**DADES DE LA PARADA DE VENDA: / DATOS DEL PUESTO DE VENTA:**

<b>*Categoria (segons art. 11.2 bases) per lloc de venda: / *Categoría (según art. 11.2 bases) por puesto de venta:</b>				
<b>*Mercat sol·licitat: / *Mercado solicitado:</b>	Calvià <input type="checkbox"/>	Peguera <input type="checkbox"/>	Son Ferrer <input type="checkbox"/>	Sta. Ponça <input type="checkbox"/>
<b>*Núm. de llocs / *N.º de puestos:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Observacions / Observaciones:</b>				

**PRIMER.- DECLARO RESPONSABLEMENT: / PRIMERO.- DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

1r.- Que les dades contingudes en la present sol·licitud són certes. / 1º.- Que los datos contenidos en la presente solicitud son ciertos.

2n.- Que compleixo els requisits establerts en la normativa vigent, especialment els següents: / 2º.- Que cumplo los requisitos establecidos en la normativa vigente, especialmente los siguientes:

a.- Estar donat d'alta en l'epígraf corresponent de venda ambulant de l'impost d'activitats econòmiques (IAE) i estar al corrent en el pagament de la tarifa o, en cas d'estar exempt, estar donat d'alta en el cens d'obligats tributaris. / a.- Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente de venta ambulante del impuesto de actividades económicas (IAE) y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exento, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.

b.- Estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social. / b.- Estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

c.- Complir les obligacions establertes en la legislació vigent en matèria d'autoritzacions de residència i treball, per al cas de ciutadans de tercers països. / c.- Cumplir las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo, para el caso de ciudadanos de terceros países.

d.- En el cas que l'activitat comercial exercida sigui una activitat itinerant, segons la Llei 7/2013, de 26 de novembre: Tenir la pòlissa de responsabilitat civil vigent amb una cobertura mínima de 150 000,00 €; tenir inscrita l'activitat en el Registre autonòmic d'activitats itinerants; i presentar, abans de l'inici de l'activitat comercial, la declaració responsable d'instal·lació, inici i exercici de l'activitat itinerant en la secció d'Activitats del Servei de Comerç i Activitats. / d.- En el caso de que la actividad comercial ejercida sea una actividad itinerante, según la Ley 7/2013, de 26 de noviembre: Tener la póliza de responsabilidad civil vigente con una cobertura mínima de 150 000,00 €; tener inscrita la actividad en el Registro autonómico de actividades itinerantes; y presentar, antes del inicio de la actividad comercial, la declaración responsable de instalación, inicio y ejercicio de la actividad itinerante en la sección de Actividades del Servicio de Comercio y Actividades.

e.- Reunir les condicions exigides per la normativa reguladora del producte o productes objecte de la venda ambulant o no sedentària. / e.- Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o

\*Dades i documents obligatoris / Datos i documentos obligatorios (Ver. 1.2)



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

*productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria.*

f.- En el cas de venda de productes alimentaris, disposar dels coneixements necessaris per a la manipulació d'aliments i estar inscrit en el registre d'empreses, establiments i productes del sector alimentari de les Illes Balears, quan sigui exigible conforme al que es disposa en el **Decret 99/2012**, de 7 de desembre, pel qual es crea el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears subjectes a control oficial. / *f.- En el caso de venta de productos alimentarios, disponer de los conocimientos necesarios para la manipulación de alimentos y estar inscrito en el registro de empresas, establecimientos y productos del sector alimentario de las Illes Balears, cuando sea exigible conforme a lo dispuesto en el **Decreto 99/2012**, de 7 de diciembre, por el cual se crea el Registro de Empresas, Establecimientos y Productos del Sector Alimentario de las Illes Balears sujetas a control oficial.*

3r.- Que dispo, d'acord amb la normativa esmentada, de la documentació que acredita els requisits anteriors (o justifico per escrit la seva exempció). / *3º.- Que dispongo, de acuerdo a la normativa mencionada, de la documentación que acredita los requisitos anteriores (o justifico por escrito su exención).*

4t.- Que els requisits i les condicions indicades les mantindrè durant la vigència de l'autorització. / *4º.- Que los requisitos y las condiciones indicadas las mantendré durante la vigencia de la autorización.*

5è.- Que no embeno cap mena de mercaderia falsificada o, en general, de procedència il·lícita. / *5º.- Que no vendo ningún tipo de mercancía falsificada o, en general, de procedencia ilícita.*

6è.- Que tinc plena capacitat jurídica per a contractar, no aplicant-se les prohibicions, incapacitats i incompatibilitats previstes en la normativa en matèria de contractació administrativa i altres normes d'aplicació. / *6º.- Que tengo plena capacidad jurídica para contratar, no aplicándose las prohibiciones, incapacidades e incompatibilidades previstas en la normativa en materia de contratación administrativa y demás normas de aplicación.*

**\*SEGON.- SOL·LICITO: / \*SEGUNDO.- SOLICITO:**

Que efectuats els tràmits pertinents, se'm concedeixi l'oportuna: / *Que efectuados los trámites pertinentes, se me conceda la oportuna:*

**Renovació / Renovación**

per a l'exercici de l'activitat de venda ambulat o no sedentària conforme als termes exposats anteriorment. / *para el ejercicio de la actividad de venta ambulante o no sedentaria conforme a los términos expuestos anteriormente.*

**Nova autorització /**  
Nueva autorización

\* \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

**\*Signatura / \*Firma**

**Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià (Mallorca)**

\*Dades i documents obligatoris / Datos i documentos obligatorios (Ver. 1.2)

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears  
Tel. 971 139 100 · a/e: [calvia@calvia.com](mailto:calvia@calvia.com)