



Ayuntamiento de Barañáin

Barañaingo Udala

Navarra / Nafarroa

www.baranain.es

www.barañain.eus

Plaza Consistorial s/n.

Udaletxeko plaza zk.g.

31010 BARAÑÁIN

Telf.: 948 28 63 10

info@baranain.com

SOLICITUD DE LICENCIA PARA MERCADILLO MUNICIPAL UDALERRIKO AZOKA TXIKIRAKO LIZENTZIA-ESKAERA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / ESKATZAILEAREN DATUAK

NOMBRE Y APELLIDOS
IZEN-ABIZENAK

DNI, NIF, NIE
NAN, IFZ, AIZ

DOMICILIO
HELBIDEA

Nº Zk.	ESCALERA ESKAILERA	PISO SOLAIRUA	PUERTA ATEA	C.P. PK	POBLACIÓN HERRIA	TELÉFONO TELEFONOA
-----------	-----------------------	------------------	----------------	------------	---------------------	-----------------------

MOVIL
MUGIKORRA

CORREO ELECTRÓNICO
POSTA ELEKTRONIKOA

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE / ORDEZKARIAREN DATUAK

NOMBRE Y APELLIDOS
IZEN-ABIZENAK

DNI, NIF, NIE
NAN, IFZ, AIZ

DOMICILIO
HELBIDEA

Nº Zk.	ESCALERA ESKAILERA	PISO SOLAIRUA	PUERTA ATEA	C.P. PK	POBLACIÓN HERRIA	TELÉFONO TELEFONOA
-----------	-----------------------	------------------	----------------	------------	---------------------	-----------------------

MOVIL
MUGIKORRA

CORREO ELECTRÓNICO
POSTA ELEKTRONIKOA

PODER DE REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA/ DUEN ORDEZKARITZA-AHALA:

- Comparecencia personal / Norberaren agerraldia
 Escrito de representación firmado por representante y persona representada (en este caso se deberá aportar el DNI del representado/a) / Ordezkaritza-idazkia, ordezkariak eta ordezkatuak sinatuta (kasu horretan, ordezkatuaren NANA aurkeztu beharko da)
 Inscripción en el registro electrónico de apoderamientos / Ahalordetzeen erregistro elektronikoan inskribatzea

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN / JAKINARAZPENETARAKO DATUAK

AL CORREO ELECTRÓNICO
POSTA ELEKTRONIKORA

AL DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN PAPEL
HELBIDERA, PAPEREAN JAKINARAZTEKO

AL/A LA SOLICITANTE
ESKATZAILEARI

AL/A LA REPRESENTANTE
ORDEZKARIARI

DESEO REALIZAR EL PAGO DE LA CUOTA DE FORMA / NOLA ORDAINDU BEHAR DUDAN KUOTA

Anual Urtero

Semestral Sei hilero

Trimestral Hiru hilero

EXPONE / AZALPENA

En _____ en, a _____ an

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE
ESKATZAILEAREN EDO ORDEZKARIAREN SINADURA

RESTO DE DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR		AURKEZTU BEHAR DIREN GAINONTZEKO AGIRIAK
Certificado de estar de alta y al corriente de pago en el Impuesto de Actividades Económicas en Navarra.	<input type="checkbox"/>	Egiaztagiria zeinetan jasoko baita Jarduera Ekonomikoen gaineko Zergan altan zaudela Nafarroan eta ordainketak eguneratuta dituzula.
Certificado de la Seguridad Social de estar dado de alta en el epígrafe correspondiente y al corriente de los pagos.	<input type="checkbox"/>	Egiaztagiria zeinetan jasoko baita Gizarte Segurantzako dagokion sailean inskribaturik zaudela eta ordainketak eguneratuta dituzula.
Justificante de tener contratado un seguro de Responsabilidad Civil que cubra los riesgos de la actividad económica, de acuerdo con el artículo 4.6 LF 13/1989.	<input type="checkbox"/>	Egiaztagiria zeinetan jasoko baita Jarduera ekonomikoaren arriskuak estaltzen dituen Erantzukizun Zibileko aseguruia kontratatuta duzula, 13/1989 Foru Legearen 4.6 artikuluari jarraiki.
2 Fotografías tamaño carné.	<input type="checkbox"/>	Bi argazki, karnet tamainakoak.

<p>PROTECCIÓN DE DATOS Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Barañáin. Finalidad: Gestión de autorización de venta ambulante. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, presentando instancia al registro municipal o mandando un correo a dpd@baranain.com Más información: Apartado de la web municipal 'Política de Privacidad'</p>	<p>DATUEN BABESA Tratamenduaren arduraduna: Barañaingo Udala. Helburua: Kaleko salmentarako baimena kudeatzea. Eskubideak: Datuak eta beste eskubide batzuk eskuratu, zuzendu eta ezabatzeko eskubidea duzu, udal-erregistrora instantzia aurkeztuz edo dpd@baranain.com helbidera mezu bat bidaliz. Informazio gehiago: 'Pribatutasun Politika' udaleko web-guneko atalean</p>
---	---