

## ANEXO II

### MODELO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EJERCICIO DE VENTA AMBULANTE O NO SEDENTARIA EN EL PUESTO N.º 1 DEL MERCADILLO AGRÍCOLA DE SAN LORENZO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.

1.- Nombre:

2.- Apellidos:

3.- Razón social (en su caso):

4.- NIF/CIF o documento acreditativo análogo expedido al prestador en un estado miembro de la Unión Europea o TIE y visado de trabajo en caso de residentes procedentes de países extracomunitarios:

5.- Dirección:

6.- Localidad:

7.- CP :

8.- Tfno.:

Móvil:

9.- E-mail: \_\_\_\_\_ a efectos de notificaciones, o en su defecto, lugar físico en que desea que se practique la notificación: .....

10.- En su caso, datos del personal autorizado distinto del titular (nombre, apellidos, NIF/CIF o equivalente):

**SOLICITO** autorización para el ejercicio de venta ambulante en **EL PUESTO N.º 1 DEL MERCADILLO AGRÍCOLA DE SAN LORENZO**, de acuerdo a las condiciones fijadas en las bases reguladoras.

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. CONCEJAL DEL ÁREA DE GOBIERNO DE TURISMO, EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL E IGUALDAD, DIVERSIDAD Y SOLIDARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA**