

**ANEXO II  
MODELO DE SOLICITUD**



**SOLICITUD AUTORIZACIÓN VENTA AMBULANTE Y  
MERCADILLOS**

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO GENERAL

51 - 02

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

DNI, NIF, NIE, CIF, Pasaporte: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Calle, avda.: \_\_\_\_\_ núm.: \_\_\_\_\_ planta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de notificación: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE**

DNI, NIF, NIE, CIF, Pasaporte: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Calle, avda.: \_\_\_\_\_ núm.: \_\_\_\_\_ planta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**3. DATOS DEL PUESTO DE VENTA AMBULANTE**

a.- VENTA AMBULANTE: Calle/Plaza: \_\_\_\_\_

Evento: \_\_\_\_\_

Fechas solicitadas: \_\_\_\_\_ N°

total de días: \_\_\_\_\_

Superficie ocupada en m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_ Tipo de instalación: \_\_\_\_\_

ÁREA DE GOBIERNO DE TURISMO, EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL  
E IGUALDAD, DIVERSIDAD Y SOLIDARIDAD.

Servicio de Desarrollo Local, Consumo y Turismo

Ref.: JVC/OAF

Expte: Modificación Convocatoria Mercadillo Artesanía y Cultura de Vegueta

*Especificar productos:*

---

---

---

b.- OTRAS MODALIDADES DE VENTA (Indicar lugar y fecha):

*Especificar productos:*

---

---

**SOLICITO** a V.E., me sea expedida autorización para la actividad mencionada, declarando bajo mi responsabilidad conocer, aceptar y cumplir los requisitos establecidos en la Ordenanza Reguladora de Venta Ambulante en el municipio de Las Palmas de Gran Canaria, en el Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria y demás normativa de aplicación, estando en posesión de la documentación que así lo acredita a partir del inicio de la actividad y durante todo el período en el que tenga vigencia la autorización

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

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

*En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros del Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria. Asimismo le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: c/ León y Castillo, 270, 35005. Las Palmas de Gran Canaria.*

*En caso de que en este documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de quien lo presente deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior.*