



**ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE  
ZAHARA DE LOS ATUNES (Cádiz)**

Decreto 204/2011, de 14 de junio, de la Consejería de  
Gobernación y Justicia. BOJA Núm. 118, de fecha 17/06/11.  
**administracion@elazaharadelosatunes.es**

**SOLICITUD DE LICENCIA PARA EJERCER VENTA  
AMBULANTE**

REGISTRO

**AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA E.L.A. DE ZAHARA DE LOS ATUNES**

D.N.I.:		
Nombre:	1er. Apellido	2º Apellido

**MEDIO O LUGAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES**

Via:	Número	Escalera	Planta	Puerta
Municipio:	Código Postal	Provincia:	Teléfono:	
Fax:	Correo Electrónico:		Otro Medio:	

**EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:**

DNI/NIF:	Empresa/ Nombre y Apellidos:
----------	------------------------------

Solicita que se le conceda **LICENCIA MUNICIPAL PARA EJERCER LA VENTA AMBULANTE EN EL MERCADILLO DE:**

SEMANAL

MERCADO ARTESANAL NOCTURNO VERANO

**PRODUCTOS:**

<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA (Marcar con un círculo):</b>	
1.- Fotocopia del N.I.F.	1. Carné de Vendedor Ambulante expedido por la Junta de Andalucía
2. Alta en la Seguridad Social	3. Impuesto Sobre Actividades Económicas
4.	5.

Fecha \_\_\_\_\_

Firma,

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, la Entidad Local Autónoma de Zahara de los Atunes le informa que sus datos personales aportados en este documento/impreso/formulario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la E.L.A. de Zahara de los Atunes (Cádiz) con la finalidad de la tramitación de la solicitud. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido al Sr. Presidente de la Junta Vecinal de la E.L.A. de Zahara de los Atunes, con domicilio en Paseo del Pradillo, s/n.- 11393-Zahara de los Atunes (Cádiz).

<b>DOMICILIACIÓN BANCARIA:</b>	<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>
D./D <sup>a</sup> _____, con N.I.F. Número _____	
AUTORIZO a la Entidad Local Autónoma de Zahara de los Atunes a que carguen en la cuenta corriente de la que soy titular y que se especifica a continuación los recibos que correspondan por instalación de puesto de venta ambulante.	
Sucursal ____ Oficina ____ Dígitos de Control ____ Número de Cuenta _____	
Fecha:	Firma,