



## SOLICITUDE INSTALACIÓN POSTOS VENDA AMBULANTE SANTA RITA´17

### DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos

DNI

Rúa

Nº

Piso

Letra

Teléfono móbil

Municipio

Provincia

Código Postal

E-mail

### SOLICITA QUE:

Sexa autorizada a instalación dun posto de venda de:.....,  
na zona de:.....,  
ocupando unha superficie de..... m, comprometéndose á instalación seguindo as instrucións  
en canto a ubicación, e ás directrices marcadas polo persoal municipal encargado deste particular.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

- DNI do titular.
- Xustificante de non ter contraídas débedas co Concello.
- Recibo autónomos.
- Certificado IAE.
- Carné de manipulador de alimentos (postos que vaian a dispensar alimentos).
- Póliza seguro R.C cobertura mínima de 150.000€.
- Certificado de instalación eléctrica de baixa tensión (boletín de instalación eléctrica).
- Certificado de revisión de extintores

### INFORMACIÓN ADICIONAL

*O pago do espazo solicitado ten que facerse efectivo no momento de formalizar a solicitude.*

Vilagarcía de Arousa,                    de                    de 2016.

Sinatura do interesado.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa.