

## ANNEX 2. DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A L'EXERCICI DE L'ACTIVITAT DE VENDA NO SEDENTÀRIA EN EL MERCAT I COMPROMÍS D'ASSISTÈNCIA «DISSABTES DE PAM A PAM»

Nom de la persona física o jurídica		DNI/CIF	
Nom i llinatges del representant legal		DNI	
Adreça fiscal			
Població		Codi Postal	
Telèfon 1		Telèfon 2	
Adreça electrònica			

### DECLAR:

- Que complesc amb els requisits establerts en el Reglament regulador del mercat itinerant no sedentari «DISSABTES DE PAM A PAM», així com amb els que estableixen les presents bases, tant pel que fa al producte que pretenc vendre, com als requisits per raó de l'activitat.
- Que es comercialitzaran únicament els productes del grup indicat a la sol·licitud.
- Que estic en possessió de la documentació acreditativa de l'exercici de l'activitat i complesc amb tots aquells requisits que estableixin les reglamentacions específiques a aplicar als productes que tenc a la venda.
- Que estic donat d'alta de l'IAE en l'epígraf corresponent i al corrent de pagament o d'alta en el cens d'obligats tributaris.
- Que estic d'alta en el règim de la Seguretat Social que correspongui, la persona titular i les persones treballadores que tinc contractades, i estic al corrent de les obligacions de la Seguretat Social.
- Que estic en possessió dels permisos de residència i de treball que estableix la normativa específica vigent (*quan es tracti de nacionals de tercers països*).
- Que totes les persones sòcies treballadores estan adscrites en el mateix règim de la Seguretat Social (General o Especial de treballadors autònoms) d'acord amb el que s'estableixi en els Estatuts socials de la cooperativa (*quan es tracti de cooperatives*).
- Que he contractat una assegurança de responsabilitat (amb rebut de pagament) que cobreix l'activitat segons la normativa vigent.
- Que es mantindrà el compliment dels requisits anteriors durant el termini de vigència de l'autorització.

### DECLAR:

- Que durant el termini de vigència de l'autorització em **compromet** a l'assistència constant als mercats a cada municipi, d'acord a l'article 22 del Reglament regulador del mercat.

## **AUTORITZ:**

Als ajuntaments implicats per fer les comprovacions en relació amb el compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social, o a la consulta telemàtica als registres i arxius d'altres administracions i entitats públiques.

SI  NO

## **Data, lloc i signatura**

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el corresponent fitxer automatitzat de l'Ajuntament pel seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el registre general de l'Ajuntament.