

SOLICITUD DE UN PUESTO EN EL MERCADILLO VECINAL DE LOS SÁBADOS

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con los trámites administrativos realizados en el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el momento que estime oportuno, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo revisado el 27 de noviembre de 2015

Página: 1 de 1

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|-----|---------|--------------|-----------|-------|---------|--|
| 1.- SOLICITANTE: | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre: | | | | | DNI-CIF-NIE: | | | | |
| Domicilio: | | | Nº: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: | |
| Código Postal: | | Municipio: | | | Provincia: | | | | |
| Teléfono Fijo: | | Teléfono Móvil: | | E-mail: | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|-----|---------|--------------|-----------|-------|---------|--|
| 2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse): | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre: | | | | | DNI-CIF-NIE: | | | | |
| Domicilio: | | | Nº: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: | |
| Código Postal: | | Municipio: | | | Provincia: | | | | |
| Teléfono Fijo: | | Teléfono Móvil: | | E-mail: | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|------------------------------|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| 3.- SOLICITA UN PUESTO EN EL MERCADO VECINAL (marcar con <input checked="" type="checkbox"/> SÓLO UN SÁBADO POR SOLICITUD): | | | | | | | | | |
| ÚLTIMO SÁBADO DE CADA MES | | | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | | | FECHA SORTEO Y PUBLICACIÓN: | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 30 DE ENERO DE 2016 | | Hasta el 23-Enero-2016 | | | Viernes 29-Enero-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 27 DE FEBRERO DE 2016 | | Hasta el 20-Febrero-2016 | | | Viernes 26-Febrero-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 26 DE MARZO DE 2016 | | Hasta el 19-Marzo-2016 | | | Viernes 25-Marzo-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 30 DE ABRIL DE 2016 | | Hasta el 23-Abril-2016 | | | Viernes 29-Abril-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 28 DE MAYO DE 2016 | | Hasta el 21-Mayo-2016 | | | Viernes 27-Mayo-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 25 DE JUNIO DE 2016 | | Hasta el 18-Junio-2016 | | | Viernes 24-Junio-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 30 DE JULIO DE 2016 | | Hasta el 23-Julio-2016 | | | Viernes 29-Julio-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 24 DE SEPTIEMBRE DE 2016 | | Hasta el 17-Septiembre-2016 | | | Viernes 23-Septiembre-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 29 DE OCTUBRE DE 2016 | | Hasta el 22-October-2016 | | | Viernes 28-October-2016 | | | |
| <input type="checkbox"/> | SÁBADO 26 DE NOVIEMBRE DE 2016 | | Hasta el 19-Noviembre-2016 | | | Viernes 25-Noviembre-2016 | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4.- PARA VENTA O TRUEQUE DE (según las Normas de Inscripción y Funcionamiento): | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 5.- EL/LA SOLICITANTE DECLARA QUE: | | | | | | | | | |
| - La solicitud se realiza a título estrictamente particular y nunca como empresario/a en ninguna de sus modalidades. | | | | | | | | | |
| - Conoce y acepta las Condiciones de Inscripción y Funcionamiento del Mercadillo Vecinal. | | | | | | | | | |
| - Está empadronado/a en el domicilio de Parla que se indica en esta solicitud (se comprobará por la administración). | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con <input checked="" type="checkbox"/>): | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Documento de Identidad de Solicitante. | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Documento de Representación o Autorización | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Documento de Identidad del Representante o Autorizado. | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| En Parla, a _____ de _____ de 20__ | | | | | Firma del Solicitante o Representante: | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|