Santa Cruz de Tenerife
AYUNTAMIENTO

SOLICITUD DE ALTA EN EL RASTRO

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre / Razón social: _____ NIF: _____

1er Apellido: _____ 2do Apellido: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Nombre: _____ NIF: _____

1er Apellido: _____ 2do Apellido: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

MEDIO PARA NOTIFICACIÓN

☐ **Telemático**

Información del Servicio de notificaciones electrónicas https://sede.santacruzdetenerife.es/notificaciones
Para descargar la notificación deberá identificarse mediante: Certificado digital o DNI electrónico, Clave PIN o Clave Permanente
Correo electrónico **de aviso** para comunicar de la puesta a disposición de la notificación:

☐ **Postal**

Tipo vía: _____ Nombre vía: _____ Núm: _____ Esc.: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Provincia: _____ Municipio: _____ Código Postal: _____

Expone que solicita (Continuar en el reverso de la hoja en caso necesario)**:**

Autorización de ocupación de la vía pública para la venta en el rastro municipal

Declaro que los artículos que pretendo vender en el rastro son: _____

Los metros precisados para la venta son (marcar la necesaria): ☐ 2x2 ☐ 2x3 ☐ 2x4

<u>Documentación aportada</u>

1.- ☐ Declaración responsable que sustituye la presentación de los cuatro requisitos siguientes:

- ☐ Documentación acreditativa del alta en el Impuesto de Actividades Económicas
- ☐ Documentación acreditativa del alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponda
- ☐ En caso de comerciantes extranjeros no comunitarios; acreditación del permiso de residencia y de trabajo por cuenta propia en su caso así como la acreditación del cumplimiento de lo establecidos en la normativa específica vigente
- ☐ Fotocopia del carné de manipulador de alimentos en caso de venta de productos alimenticios

2.- ☐ Fotocopia del DNI o NIE (obligatorio)

3.- ☐ Dos fotografías tamaño carné (obligatorio)

4.- ☐ En caso de precisar un ayudante o auxiliar en el puesto deberá aportar también la documentación citada en los tres puntos anteriores en referencia a esa persona

DATOS DE LA PERSONA AUXILIAR

Nombre: _____ NIF: _____

1er Apellido: _____ 2do Apellido: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

EXPONE

SOLICITA

FECHA Y FIRMA

En _____ , a ____ de _____ de 20____

Firma: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable:	Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife
Finalidad:	Gestionar un expediente o una solicitud como interesado o representante.
Legitimación:	RGPD, art. 6.1 e) Competencia atribuida por una norma con rango de Ley, entre otras: Ley 7/1985, Bases del Régimen Local. Ley 7/2015, de los municipios de Canarias. Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (…).
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos como se explica en la información adicional, además no será objeto de decisiones individualizadas automatizadas.
Información adicional:	Para una completa información puede consultar la política de privacidad de este Ayuntamiento donde de forma detallada se describen las circunstancias y condiciones del tratamiento y forma de ejercicio de sus derechos. A su vez puede consultar el Registro de Actividades de Tratamiento de este Ayuntamiento donde encontrará una completa información sobre cada tratamiento en particular. https://sede.santacruzdetenerife.es/sede/proteccion-de-datos