



**CONCELLO DE BECERREÁ**

Praza do Concello s/n- 27640-Becerreá  
Tel.: 982360004 Fax: 982360518  
www.concellodebecerreá.com  
registro@concellodebecerreá.com

**SOLICITUDE  
DE  
POSTO DE VENDA NAS FEIRAS A CELEBRAR NO CONCELLO DE  
BECERREÁ OS DÍAS 3 E 19 DE CADA MES.**

APELIDOS E NOME:

DOMICILIO:

DNI: Tfno. de contacto:

MEDIO E ENDEREZO que se sinala para as notificacións:

En caso de actuar en representación de alguén, APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL do/da representado/a:

Documento que acredita a representación:

**SOLICITO:**

Posto de venda por un espacio de .....metros, en (ubicación:.....)  
por un periodo de tempo anual, e para a venda dos seguintes artigos (RELACIÓN  
DETALLADA):.....

A estos efectos, declaro baixo a miña responsabilidade que exercerei a venda eu como titular da licenza, que non vou proceder a venda de artigos distintos dos anteriores e en todo caso, daqueles que teñan prohibida a súa venda ambulante así como, de selo caso, que acatarei toda a normativa que regula os principios e os requisitos xerais na lexislación alimentaria relativos á seguridade alimentaria.

Aporto a seguinte documentación:

- Fotocopia do DNI ou fotocopia dos permisos de residencia e traballo ou xustificación de ser nacional da Unión Europea.
- Xustificación de estar dado de alta no réxime correspondente no Imposto de Actividades Económicas.
- Xustificación de estar dado de alta como autónomo na Seguridade Social.
- Documento acreditativo de inscrición no rexistro de comrciantes ambrulante de Galicia.
- Carnet de manipulador de alimentos de selo caso.
- Outros (especificar)

Becerreá, ..... de ..... de .....

(Sinatura do solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIENTE DO CONCELLO DE BECERREA