



**MERCAT AMBULANT**

Nom i Cognoms del **sol·licitant**

DNI/NIE/CIF

Nom i Cognoms del **representant**

DNI/NIE/CIF

Domicili

Codi Postal

Localitat

Adreça electrònica

Telèfons

**EXPOSO:**

Que és titular de la llicència fiscal per a la venda ambulant de

**SOL·LICITO:**

Autorització per ocupar un lloc de                      m.l. al mercat ambulant d'aquest municipi.

Documents aportats

- Fotocòpia del DNI/NIE.
- Justificant IAE/licència fiscal.
- Rebut de la Seguretat Social d'estar el corrent de pagament.

Roquetes,  
(signatura)

de

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE ROQUETES