

ANNEX 1. FORMULARI DE SOL·LICITUD PER SOL·LICITAR LLOC ALS MERCATS DEL MUNICIPI POLLENÇA.

INTERESSAT

DENOMINACIÓ SOCIAL _____
NIF o CIF _____ DOMICILI _____
POBLACIÓ _____ CP _____
TELÈFONS _____
ADREÇA ELECTRÒNICA _____
PERSONA COL·LABORADOR/A O TREBALLADOR/A (si escau) _____
NIF o CIF _____

REPRESENTANT LEGAL

NOM I COGNOMS _____
NIF O CIF _____ TELÈFON _____

SOL·LICITA:

Autorització de venda al/s mercat/s del municipi de (Marcau a quin mercat estau interessat)

- Pollença (diumenges)
- Port de Pollença (dimecres)

Amb una superfície de _____ metres lineals i amb el producte a comercialitzar de (Marcau el tipus de producte)

- Alimentació
- Flors i plantes
- Artesania (amb carta d'artesà o mestre artesà)
- Altres

DOCUMENTACIÓ APORTADA: (Marcau la que correspongui)

Obligatòria

- DNI o CIF del interessat.
- Descripció i fotografies en color de les instal·lacions i del producte.
- Documentació de la representació legal que ostenta la persona que signa la sol·licitud (si escau)

Voluntària

- Certificació d'explotació agrícola
- Certificació del Consell balear de la producció agrària ecològica o similar.
- Carta d'artesà o mestre artesà del Consell de Mallorca o similar.
- Títol de família nombrosa.
- Certificat de convivència i resolució del grau de discapacitat.

DECLARA RESPONSABLEMENT:

- Que les dades contingudes en aquest document són certes.
- Que duré a terme l'activitat els dies i hores establertes a l'Ordenança de mercats.
- Que complesc els requisits establerts en la normativa vigent i, si escau, les condicions imposades per l'autoritat municipal.

- Que estic en possessió de la documentació exigida i així ho acreditaré a partir de l'inici de l'activitat.
- Que mantindré el seu compliment durant el termini de vigència de l'autorització.
- Que estarà/estic donat d'alta en el cens d'obligats tributaris.
- Que estic al corrent de les obligacions fiscals i de pagament de les cotitzacions a la Seguretat Social.
- Que estic en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament.
- Que reunesco les condicions i requisits exigits per la normativa reguladora del producte objecte d'exposició i venda, si escau, acreditació del compliment de les prescripcions sanitàries.
- Que em comprometo a tenir tota la documentació exigida per tal d'una possible inspecció.

Pollença, dia ____ de _____ de 2022

Signatura

Sr./Sra. _____

L'Ajuntament de Pollença inclourà les dades facilitades en un fitxer de titularitat pròpia. Les dades de contacte podran ser utilitzades per enviar-vos informació des de l'Ajuntament de Pollença. En compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 03/2018, de 06 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garanties dels drets digitals, podeu denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer. Per fer-ho efectiu haureu de comparèixer a la Oficina de Mercats i Fires situada al c/ Metge Llonís 1 – 07470 Port de Pollença

BATLE DE L'AJUNTAMENT DE POLLENÇA