



AJUNTAMENT DE BINISSALEM

C/. Concepció, 7 – Tel. 971 88 65 58

C.P. 07350

**REGISTRE GENERAL
ENTRADA**

Núm. _____
Data _____

SOL·LICITUD DE PUNT DE VENDA I/O D'ACTIVITAT TEMPORAL.

El Sr./la Sra. _____, major d'edat, amb el DNI núm. _____ i amb domicili al C/ _____¹, núm. ____ de _____ (CP _____) telèfon núm. _____ fax núm. _____ i adreça electrònica _____, que actua (en nom propi o en representació de) l'empresa _____ amb CIF _____ i amb domicili social a C/ _____², núm. _____ de _____ (CP _____) telèfon núm. _____ fax núm. _____ i adreça electrònica _____

EXPOS

Que _____

SOL·LICIT

Un lloc de _____ durant les _____ (No pot ser superior a 3 mesos)

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR (OBLIGATORI):

- Fotocòpia del DNI o, en el seu cas, targeta de residència o passaport.
- Resguard de l'alta de l'Impost d'Activitats Econòmiques (IAE).
- Alta i rebuts pagats dels darrers tres mesos a la Seguretat Social com a treballador autònom.
- Carnet de manipulador (si escau).
- Còpia de la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil i rebut de liquidació.
- Document d'autoliquidació d'ocupació via pública (Model RE002.1005)

L'AJUNTAMENT I L'ORGANITZACIÓ DE LA FIRA ES RESERVEN LA UBICACIÓ DEL LLOC SOL·LICITAT PER VOSTÈ.

LES SOL·LICITUDS DE LES ACTIVITATS NO PERMANENTS DEL TIPUS TEMPORAL CONVALIDABLES I NO CONVALIDABLES S'HAURAN DE PRESENTAR A L'AJUNTAMENT 15 DIES ABANS DE L'INICI DE LES FESTES. LA RESTA 7 DIES ABANS.

Binissalem, ____ de _____ de 20__
Signatura

SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE BINISSALEM

¹ La persona titular de l'activitat o qui sigui el seu representant legal indicarà un domicili a les Illes Balears on podrà ser notificat els dies laborables, de 8:00 a 15:00 hores.

² La persona titular de l'activitat o qui sigui el seu representant legal indicarà un domicili a les Illes Balears on podrà ser notificat els dies laborables, de 8:00 a 15:00 hores.