



DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

* _____		* _____	
* _____	* _____	_____	_____
* _____	_____		* _____
* _____	* _____	_____	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

* _____		* _____	
* _____	* _____	_____	_____
* _____	_____		* _____
* _____	* _____	_____	

DADES DELS PRODUCTES I LA PARADA

_____	_____
_____	_____

SERVEIS OFERTS A LA CLIENTELA

<input type="checkbox"/> Datàfon o pagament per mitjans electrònics	<input type="checkbox"/> Repartiment a domicili
<input type="checkbox"/> Venda online	<input type="checkbox"/> Personalització de dissenys
<input type="checkbox"/> Pàgina web o XXSS, indicar quina:	<input type="checkbox"/> Adhesió al Sistema Arbitral de Consum
<input type="checkbox"/> WhatsApp business, indicar número:	<input type="checkbox"/> Col·laborador amb el Carnet Jove
<input type="checkbox"/> Adhesió a Associació de Comerciants, Gremi o equivalent, indicar quin:	
<input type="checkbox"/> Altres:	

DECLARO RESPONSABLEMENT

<input type="checkbox"/> Estar al corrent en el compliment de les obligacions econòmiques davant qualsevol administració pública, imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
<input type="checkbox"/> Estar donat d'alta del règim corresponent de la Seguretat Social així com dels treballadors del meu punt de venda, en cas d'haver-n'hi.
<input type="checkbox"/> Estar donat d'alta en els epígrafs corresponents de l'impost sobre activitats econòmiques (IAE) o disposar de la declaració d'exempció.
<input type="checkbox"/> Que accepto complir amb la normativa vigent relativa a la meua activitat, l'Ordenança corresponent i la imposada en matèria de defensa dels consumidors i usuaris
<input type="checkbox"/> Que em comprometo a vendre exclusivament els articles pels quals tinc autorització, si escau.
<input type="checkbox"/> Que tinc contractada una assegurança de responsabilitat civil a tercers com expositor de la fira, si escau.
<input type="checkbox"/> Em faig responsable de qualsevol dany que pugui ocasionar el meu punt de venda, vehicles o productes a terceres persones.

AUTORITZACIÓ

Autoritzo la consulta de dades i l'obtenció de forma directa de l'acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries i la Seguretat Social, per comprovar a través de certificats telemàtics el compliment dels requisits regulats en aquesta convocatòria.

En cas de NO autorització, cal aportar els següents documents:

Certificat d'estar al corrent amb les obligacions de la Seguretat Social.

Certificat d'alta IAE amb una antiguitat mínima a Vilafranca del Penedès de 3 mesos.

NOTIFICACIONS

Vull rebre les comunicacions i notificacions d'aquest expedient en aquest correu electrònic:

Important: si sou persona jurídica, empresa, entitat o professional, per raó de la vostra relació de servei, esteu obligats legalment a acceptar la notificació electrònica, i el possible rebuig expressat no té cap efecte jurídic. La recepció d'avísos tindrà lloc a l'adreça electrònica i/o telèfon (SMS) que heu indicat en aquest formulari. Podeu consultar les condicions de la notificació electrònica a www.vilafranca.cat/notificacions.

AUTORITZACIÓ DE PRESENTACIÓ

Autoritzo _____, amb DNI/NIE _____ a

presentar aquesta sol·licitud al Registre municipal de l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès en nom meu.

Acompanyo aquesta autorització amb una còpia del meu document identificatiu oficial.

LOCALITAT I DATA

,

PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679, i amb la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès com a Responsable del Tractament, amb la finalitat de fer constar la recepció de la vostra petició, atendre-la i gestionar el dret de les persones a relacionar-se amb l'Ajuntament. Les dades no s'utilitzaran per a finalitats diferents ni se cediran a tercers sense el vostre consentiment, excepte que una norma legal ho autoritzi. Les dades seran conservades només durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides. Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació mitjançant sol·licitud adreçada a la persona delegada de protecció de dades de l'Ajuntament. Per a més informació consulteu la nostra política de privacitat a www.vilafranca.cat.

INSTRUCCIONS PER A OMLIR EL FORMULARI

- Els camps marcats amb un asterisc són obligatoris.
- La sol·licitud ha d'anar signada per la persona interessada.
- Si qui presenta la sol·licitud a l'Ajuntament de Vilafranca del Penedès no és el mateix interessat, caldrà omplir l'apartat d'autorització de presentació, tot aportant una còpia del document identificatiu oficial de l'interessat per tal de verificar l'autenticitat de la signatura.
- La persona que presenta la sol·licitud ha d'anar degudament identificada.

AVÍS LEGAL

La persona interessada manifesta, sota la seva responsabilitat, que les dades aportades en la sol·licitud són verídiques i que compleix en els requisits establerts en la normativa vigent per accedir a la pretensió realitzada.

La manca de veracitat de les declaracions responsables, o d'autenticitat dels documents que s'adjuntin, pot comportar la denegació de la petició, la impossibilitat d'accedir a nous ajuts municipals i la denúncia penal per falsedat.