



## DOCUMENTACIÓN MERCADO AMBULANTE DEL LUNES

### PRIMERAS ADJUDICACIONES

#### **EN CASO DE PERSONA FÍSICA:**

Fotocopia DNI, en caso de ser español.

- Fotocopia NIE, en caso de ser extranjero.
- Fotocopia permiso de residencia y permiso trabajo.

#### **SI ES UNA PERSONA JURÍDICA:**

- Sociedad Limitada.
- Cooperativa
  - Fotocopia NIF
  - Fotocopia DNI titular del puesto
  - Fotocopia Estatutos
  - Si es Cooperativa, autorización de la cooperativa designando al titular del puesto que va a montar.
- Vida laboral actualizada.
- Alta IAE (Modelo Declaración Censal 036 ó 037) o certificado de Hacienda.
- Alta autónomos o Resolución sobre Reconocimiento de Alta.
- Fotocopia último recibo de autónomo.
- Certificado de la Oficina de Recaudación de Riba-roja, de estar al corriente con las obligaciones tributarias.
- Documento de domiciliación de tributos, debidamente cumplimentado y sellado por la entidad bancaria.
- 2 Fotografías tamaño carné.
- Declaración responsable suscrita por el titular de la actividad, en el que manifiesta bajo su responsabilidad que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente.
- Copia póliza seguro.
- Carné manipulador de alimentos y alérgenos, en su caso.
- Inscripción en el REM, en caso de furgón-tienda productos alimenticios.
- Declaración responsable de acogerse voluntariamente a las normas fijadas en la guía de prácticas correctas de higiene para la venta y preparación de alimentos en mercados no sedentarios.



## BAREMACIÓN MÉRITOS

A efectos de proceder al otorgamiento de la autorización y para la provisión de los puestos vacantes y dado el número limitado de autorizaciones de venta no sedentaria, y con objeto de establecer un orden de prelación entre las solicitudes admitidas a trámite, se aplicará, cuando proceda, el baremo que establece *el artículo 13. Baremo de méritos* de la Ordenanza reguladora de la venta no sedentaria de los lunes conforme a las siguientes variables:

- a) Tener nacionalidad de un Estado miembro de la UE (1 punto).
- b) Estar de alta en una actividad de comercio minorista (1 punto).
- c) Acreditación de formación específica mediante cursos impartidos por administraciones públicas, universidades, cámaras de comercio u otros organismos oficiales, o bien estén avalados por los mismos (1 punto).
- d) Encontrarse al corriente del pago en el Ayuntamiento de Riba-roja por tasa municipal para el ejercicio de la venta no sedentaria, aportando justificante emitido por la oficina de Recaudación Municipal a fecha actual (1 punto).
- e) No haber sido sancionado en firme por infracciones cometidas en materia de venta no sedentaria (1 punto).
- f) Sometimiento al sistema arbitral de consumo (1 punto).
- g) Pertener el solicitante a asociaciones de comerciantes debidamente registradas en el Registro de Asoc. de Comerciantes de la Com. Valenciana (1 punto).
- h) Pertener a una asociación de comerciantes de Riba-roja (1 punto).
- i) Situación de desempleo del solicitante. Por cada año de antigüedad en el paro (1 punto). Máximo 2 puntos.
- j) Experiencia demostrada en el ejercicio de la profesión que asegure la correcta prestación de la actividad comercial, que podrá acreditarse, entre otros modos, mediante certificados emitidos por otros ayuntamientos donde se haya ejercido la venta. (0,25 puntos por autorización. Máx. 1 punto).
- k) El proyecto de instalaciones desmontables adecuadas, funcional y estéticamente, al ejercicio de la venta (Máx. 0,25 puntos).
- l) La innovación, adecuación o complementariedad de la oferta de venta que se pretende ejercer en relación con el diseño comercial establecido por el Ayuntamiento (Máx. 2 puntos).
- m) La incorporación a códigos de conducta o sistemas de calidad aplicables al ejercicio de la venta (Máx. 0,25 puntos).



**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL COMPLIMENT DE REQUISITS  
D'ACCÉS PER A LA VENDA NO SEDENTÀRIA**  
*DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE ACCESO PARA  
LA VENTA NO SEDENTARIA*

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI / NIE	
En representació de / En representación de (nom i cognoms o raó social / nombre y apellidos o razón social)		DNI / NIE	
Domicili a l'efecte de notificacions / Domicilio al efecto de notificaciones		C.P.	Municipi / Municipio
Província / Provincia	Telèfon / Teléfono	Fax	Correu electrònic / Correo electrónico

**DECLARE** sota la meua responsabilitat, i de conformitat amb el que es disposa en el Decret 65/2012, de 20 d'abril, del Consell, pel qual es regula la venda no sedentària a la Comunitat Valenciana, i altra legislació vigent sobre aquest tema, que pose en coneixement d'aquest Ajuntament el següent:

- 1) Que es compleixen, o s'està en disposició de complir en el moment previ a l'adjudicació definitiva, els requisits establits en la seua regulació, que es disposa de la documentació que ho justifique i que s'assumeix el compromís de mantenir el seu compliment durant tot el temps de vigència de l'autorització.
- 2) La circumstància d'estar donat d'alta i al corrent del pagament de l'impost d'activitats econòmiques o, si escau, en el cens d'obligats tributaris, autoritzant a l'Administració perquè verifique el seu compliment, si escau, en el moment previ a l'adjudicació definitiva.

**DECLARO** bajo mi responsabilidad, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 65/2012, de 20 de abril, del Consell, por el que se regula la venta no sedentaria en la Comunidad Valenciana, y demás legislación vigente al respecto, que pongo en conocimiento de este Ayuntamiento lo siguiente:

- 1) *Que se cumplen, o se está en disposición de cumplir en el momento previo a la adjudicación definitiva, los requisitos establecidos en su regulación, que se dispone de la documentación que lo justifique y que se asume el compromiso de mantener su cumplimiento durante todo el tiempo de vigencia de la autorización.*
- 2) *La circunstancia de estar dado de alta y al corriente del pago del impuesto de actividades económicas o, en su caso, en el censo de obligados tributarios, autorizando a la Administración para que verifique su cumplimiento, si procede, en el momento previo a la adjudicación definitiva.*

A Riba-roja de Túria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Signatura del sol·licitant/*Firma de solicitante o representante.*



**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACOLLIR-SE VOLUNTÀRIAMENT A LES  
NORMES FIXADES EN LA GUIA DE PRÀCTIQUES CORRECTES  
D'HIGIENE PER A LA VENDA I PREPARACIÓ D'ALIMENTS EN MERCATS  
NO SEDENTARIS**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos			DNI / NIE	
En representació de / En representación de (nom i cognoms o raó social / nombre y apellidos o razón social)			DNI / NIE	
Domicili a l'efecte de notificacions / Domicilio al efecto de notificaciones		C.P.	Municipi / Municipio	
Província / Provincia	Telèfon / Teléfono	Fax	Correu electrònic / Correo electrónico	

  

Producte de venda / Producto de venta:

**DECLARE:**

- Que desig *acollir-me de forma voluntària d'acord amb les normes fixades en la Guia de Pràctiques Correctes d'Higiene per a la Venda i Preparació d'Aliments en Mercats no Sedentaris* per al control de la meua activitat, i em compromet a complir els requisits que es detallen en relació a les instal·lacions, equips i activitat.
- Que, que l'activitat de venda desenvolupada les dades de la qual s'han consignat, compleix amb els requisits establits en la normativa vigent, ja siga sanitària i administrativa, que disposa de la documentació que així ho acredita i que em compromet a mantindre el seu compliment durant la vigència de l'activitat, assumint les responsabilitats penals, civils o administratives al fet que haguera lloc en cas de falsedat en qualsevol dada, manifestació o document de caràcter essencial.
- Que conec que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o documents que acompanye o incorpore a la present Declaració Responsable, determinarà que l'Ajuntament resolguia sobre la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives a que haguera lloc
- Que no introduiré cap modificació en l'activitat, sense legalitzar-la pel procediment que corresponga. En aquest cas comunicaré a l'Ajuntament, mitjançant Declaració responsable qualsevol canvi en les condicions de l'activitat/instal·lació/establiment, així com qualsevol variació que realitzada i que afecte a les circumstàncies objecte de la present declaració.
- Que prest el meu consentiment a l'Ajuntament de Ribarroja de Túria, perquè puga consultar i transmetre quants dades resulten precisos per comprovar la veracitat de les dades exposades o comunicats, sense perjudici de les restriccions que es prevegen en les normes d'aplicació

**DECLARO:**

- Que deseo *acogerme de forma voluntaria de acuerdo con las normas fijadas en la Guía de Prácticas Correctas de Higiene para la Venta y Preparación de Alimentos en Mercados no Sedentarios para el control de mi actividad, y me comprometo a cumplir los requisitos que se detallan en relación a las instalaciones, equipos y actividad.*



**DOMICILIACIÓ DE PAGAMENT EN ENTITATS BANCÀRIES**  
(Article 25.2 del R.D. 935/2005 Reglament General de Recaptació)

Al servei de Recaptació de l'Ajuntament de RIBARROJA DE TÚRIA:  
Pregue a vostè que els rebuts que s'indiquen a continuació siguin presentats al cobrament, d'ara en avant, en l'entitat que designe, a la que remet una còpia d'esta comunicació, perquè efectue els pagaments a càrrec del meu compte

**DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA**

ENTITAT BANCÀRIA	ADREÇA SUCORSAL	NOM TITULAR	D.N.I. o N.I.E.
------------------	-----------------	-------------	-----------------

I	B	A	N	BIC o SWIFT											
---	---	---	---	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM DEL CONTRIBUENT	CONCEPTE (marque amb una X)	ADREÇA TRIBUTÀRIA	CONCEPTO (marque con una X)	DOMICILIO TRIBUTARIO
	<input type="checkbox"/> Vehicles	MATRICULES	<input type="checkbox"/> Guals	PLACA NUM.
	<input type="checkbox"/> I.B.I. Rustica	D.N.I.:	<input type="checkbox"/> I.B.I. Urbana	NUM. FIXE CADASTRE:
	<input type="checkbox"/> I.A.E.	EPIGRAF	<input type="checkbox"/> Taxa mercat	PARADA NUM.
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

TITULAR DE LA TAXA (Num i cognoms)	TAXA PER PRESTACIO DEL SERVICI EN EL (marque amb una X)	CONCEPTE
	<input type="checkbox"/>	

CONTRIBUENT (Pare / Mare) O REPRESENTANT LEGAL	D.N.I. o N.I.E.
ADREÇA	TELEFON
CODI POSTAL	LOCALITAT

Firma titular compte:	Firma subjecte passiu/contribuïent:
	Vet i Plus Enriba Banerria Firma i segell.

NOTA.- Esta domiciliació ha de ser segellada per l'entitat corresponent abans de la seua presentació en este Ajuntament.  
\*S'estendrà per triplicat exemplar: 1) Remetre a l'Ajuntament. 2) Per a l'entitat Bancària. 3) Contribuïent.  
- Esta sol·licitud tindrà validesa fins a nova orde d'anul·lació pel contribuïent.  
- Si no pogueren fer-se efectius els valors per falta de provisió de fons, la no-admissió per la seua entitat bancària, o per qualsevol altra circumstància, quedaran incursos en constranyiment, transcorregut el període voluntari.  
- El contribuïent tindrà l'obligatorietat de presentar la domiciliació amb 2 mesos d'antelació al període de cobrament voluntari, amb com de comunicar al Departament de Recaptació qualsevol modificació, baixa o alta que realitze en els seus tributs, en cas contrari, haurà d'admetre el valor i reclamar en este Ajuntament la devolució del càrrec indegut.  
- El substituït del contribuïent estarà obligat a complir l'obligació tributària principal, així com les obligacions formals inherents a la mateixa. El substituït podrà exigir del contribuïent l'import de les obligacions satisfetes, llevat que la llei assenyalé una altra cosa (art. 36.LGT).  
Segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que l'Ajuntament de Ribarroja de Túria incorporarà les seues dades a fitxers que s'utilitzaran per als fins d'esta sol·licitud i no se cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques que siguin les destinataries del tractament. Adicionalment autoritza a l'Ajuntament de Ribarroja de Túria a comprovar i completar les dades necessàries per a esta sol·licitud, consultant tant els seus propis arxius com els d'altres Administracions Públiques que siguin necessàries. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigisca's per escrit a l'Ajuntament a l'adreça següent: Plaça de l'Ajuntament n.º 9 - 46190 Ribarroja de Túria, adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent.

Ribarroja de Túria a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Plaça de l'Ajuntament 2 46190 Ribarroja de Túria, València CIF: P-4621600-H Telèfon: 96 277 93 60 Fax: 96 277 28 33 www.ribarroja.es