



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LICENCIA MERCADILLO AMBULANTE

DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social		Apellidos	
DNI/NIF/PASAPORTE		Domicilio a efectos de notificaciones	
C.P.	Municipio	Provincia	
Teléfonos _____ _____		Deseo ser notificado electrónicamente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> E-Mail: _____	

CONSENTIMIENTO CONSULTA DE DATOS

Conforme a lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, SI
de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común NO OTORGO MI CONSENTIMIENTO:

- Para la consulta de los datos de la TGSS, exigidos en el trámite de este expediente por la Ordenanza Municipal Reguladora de la Venta no Sedentaria para la renovación de la licencia de venta ambulante en el mercadillo semanal ambulante de Callosa de Segura.

OPOSICION A LA OBTENCIÓN O CONSULTA DE LOS SIGUIENTES DATOS O DOCUMENTOS

ME OPONGO expresamente a que se consulten o recaben estos datos o documentos a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

Nombre del dato o documentación:

Motivación:

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN A LA PRESENTE SOLICITUD

- NIF del titular.
- Informe Actualizado de la TGSS de permanecer de alta y al corriente de pagos, o en su defecto los 12 últimos recibos de autónomo
- Copia del último recibo pagado del Seguro de Responsabilidad

Sr. Alcalde Presidente del Excmo Ayuntamiento de Callosa de Segura



Excmo. Ayuntamiento
de Callosa de Segura

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con la legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Callosa de Segura, con la finalidad de dar respuesta adecuada a su solicitud.

Los datos serán tratados por cumplimiento de obligación legal, mientras siga en vigor el expediente y no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos.

Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Callosa de Segura, podrá Usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento.

En Callosa de Segura, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

Sr. Alcalde Presidente del Excmo Ayuntamiento de Callosa de Segura

Plaza de España, 1, Callosa de Segura. 03360 Alicante. Tfno. 965 310 550. Fax: 965 310 856