

SOLICITUD DE INSTALACIÓN PUESTOS DE TEMPORADA

1. DATOS	DEL SC	DLICITAN	ITE-IN	NTERES	SADO										
Nombre		-			-						NIF	T			
Dirección													Nο		
Portal		Bloque	و		Escalera			Piso			Puerta		I	Local	
Localidad			L			1						1			
Provincia											Código	Pos	tal		
Teléfonos	,										FAX			1.	
Correo ele	ectróni	со													
		•													
2. DATOS	DEL RE	PRESEN	TANT	ΓΕ											
Nombre											NIF				
Dirección													Νº		
Portal		Bloque	è		Escalera			Piso			Puerta			Local	
Localidad															
Provincia											Código	Pos	tal		
Teléfonos	1										FAX				
Correo ele	ectróni	со													
-															
3. DIRECC	IÓN DI	NOTIFI	CACIO	ÓN (Re	llenar solo	en e	l caso	que sea	dist	inta a la	del solic	itant	e-inter	esado)	
Dirección													No		
Portal		Bloque	9		Escalera			Piso			Puerta			Local	
Localidad											1				
Provincia											Código	Pos	tal		
4. FORMA			DE CC	ONTAC	ТО										
	o posta	al													
Teléfo	ono														
Fax	14														
	o elect														
Recoger personalmente Otros medios															
U Otros	meaid	15													
5. SITUAC	JŲN DI	F LA OCI	ΙΡΔΟΙ	IÓN											
Dirección		LA OCC) ACI										Nº		
Direction													''		
6. DATOS	DE LA	OCUPAC	CIÓN												
		s de cas		:											
l —		ocupacio						m	2.						
<u> </u>		•			1			L							
7. OBSER	VACIO	NES													
İ															

8. CUENTA BANCARIA PARA DEVOLUCIÓN DE FIANZAS (Código IBAN)						
Nombre de la entidad bancaria:						
Marcar lo que proceda:						
El solicitante es el titular de la cuenta.						
CESIÓN DE DERECHOS, cumplimente el siguiente apartado (*).						
(*) Rellenar únicamente en el caso de autorizar el cobro de la fianza a otra	persona.					
D./Dña. con NIF						
autorizo a: con NIF						
a cobrar la cantidad de: € en la cuenta arriba indicada.						
9. DOCUMENTACIÓN APORTADA						
Tipo de documento	Se aporta en la solicitud					
Autoliquidación correspondiente abonada.						
Original y fotocopia (para su cotejo) del DNI, NIE o pasaporte.						
Original y Fotocopia (para su cotejo) del carné profesional de vendedor ambulante de la						
Comunidad de Madrid en vigor.						
I 10 EIDMAC						
10.FIRMAS	do					
Alcobendas, a de	de					
	de					
Alcobendas, a de	de					
Alcobendas, a de	de					
Alcobendas, a de	de					
Alcobendas, a de	de					
Alcobendas, a de	de					
Alcobendas, a de	de					
Alcobendas, a de						
Alcobendas, a de FIRMA						
Alcobendas, a de FIRMA						
Alcobendas, a de FIRMA						
Alcobendas, a de FIRMA						
Alcobendas, a de FIRMA						

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)				
Responsable:	DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y MANTENIMIENTO DE LA CIUDAD			
Finalidad:	Gestión de autorizaciones e incidencias en la vía pública.			
Legitimación:	Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.			
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.			
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.			
Más información:	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: www.alcobendas.org			