



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS

DATOS DEL TITULAR (Vendedor/a)

NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZON SOCIAL:	
DNI/CIF :	DOMICILIO:
C. POSTAL:	POBLACIÓN:
TELEFONO:	PROVINCIA:

DATOS DE LA COOPERATIVA

(Cumplimentar solamente por aquellos que sean socios de Cooperativa)

DENOMINACION:	
C.I.F.:	RAZON SOCIAL:
C. POSTAL:	POBLACIÓN:
TELEFONO:	PROVINCIA:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR **(POR TODOS LOS VENDEDORES)**

- **2 Fotografías** actualizadas tamaño Carné.
- **Original y Fotocopia** D.N.I. y/o C.I.F. del titular.
- **Original** del Certificado de la Recaudación Ejecutiva Municipal de este Ayuntamiento, de estar al corriente de pago de las tasas municipales.
- **Original y Fotocopia** del Certificado de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (*Expedido por la Agencia Estatal Tributaria*)
- **Original y Fotocopia** del Carnet Profesional de Comerciantes de la Comunidad de Madrid.
- **Original y Fotocopia** del certificado de hallarse al corriente de pago de las obligaciones Tributarias (*Expedido por la Agencia Estatal Tributaria*)
- **Original y Fotocopia** del certificado de hallarse al corriente de pago de las obligaciones de la Seguridad Social
- **Original y Fotocopia** de la Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil, así como del recibo actualizado de pago, que cubra posibles riesgos derivados del ejercicio de la actividad.

(SOLO PARA LOS AFECTADOS)

- Impreso de domiciliación bancaria de los pagos trimestrales del precio publico
- Fotocopia del contrato de trabajo con la Cooperativa
- Fotocopia del Permiso de Residencia y Trabajo
- Certificado de manipulador/a de alimentos o justificante de haber realizado el curso para la obtención del mismo.

DESCRIPCIÓN PRECISA DE LOS ARTICULOS QUE PRETENDE VENDER

--

Nº de puesto Nº de Metros

--	--

San Martín de Valdeiglesias, ____ de _____ de ____.

(FIRMA)

ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO