



Concello de Meaño

**SOLICITUDE DE  
AUTORIZACION DE VENDA  
AMBULANTE**

**Datos do Solicitante:**

D/D <sup>a</sup> :		
Con DNI/CIF:	con enderezo no/a lugar/rúa de:	
n <sup>o</sup> :	Parroquia de:	n <sup>o</sup> de teléfono:
Municipio:	Provincia:	
Enderezo de correo electrónico:		

**Datos do representante, (se fose o caso):**

D/D <sup>a</sup> :		
Con DNI/CIF:	con enderezo no/a lugar/rúa de:	
n <sup>o</sup> :	Parroquia de:	n <sup>o</sup> de teléfono:
Municipio:	Provincia:	

**SOLICITUDE:**

Autorización	Renovación	Baixa
Ano:	Sitio solicitado:	Dimensións:
Desmontable	Camión	

**ACTIVIDADE:**

Productos alimenticios.
Artigos texties.
Calzados, peles e coiro.
Artigos de droguería e cosméticos.
Outras mercadorías-NCOP:

**DOCUMENTACION:**

DNI/CIF	Permiso de residencia (extranxeiros):	
Alta I.A.E.	Carné manipulador	Alta Autónomos
Documentación de inscrición no rexistro de comerciantes ambulantes da Xunta de Galicia.		
Seg. Responsabilidade Civil.	N <sup>o</sup> póliza:	
<i>No caso de venta ambulante con vehículos tenda-productos perecedeiros:</i>		
Certificado ATP	Documentación do vehículo.	Acta de inspección.

