

### JUNTA DE ANDALUCÍA

### CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA
---------------------------

#### SOLICITUD

#### INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO GENERAL DE COMERCIANTES AMBULANTES SECCIÓN PRIMERA: DE LAS PERSONAS COMERCIANTES AMBULANTES

ALTA       MODIFICACIÓN       RENOVACIÓN       BAJA

Nº REGISTRO (1): .....

1 DATOS DE LA PERSONA COMERCIANTE Y REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS Y NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
RAZÓN SOCIAL:				
NACIONALIDAD:		LUGAR DE NACIMIENTO:		
CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO:				
DOMICILIO FISCAL (2):				
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			
NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:		C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		

(1) En caso de modificación, baja o renovación. (2) Se solicita el domicilio de la persona comerciante

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	Autorización municipal para el ejercicio del comercio ambulante.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de estar dado de alta y al corriente en el correspondiente epígrafe del Impuesto de Actividades Económicas, en caso de no prestar el consentimiento expreso a su consulta a que se refiere el apartado 8 de la presente solicitud.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de estar dado de alta y al corriente en el régimen de la Seguridad Social que corresponda, en caso de no prestar el consentimiento expreso a su consulta a que se refiere el apartado 8 de la presente solicitud.
<input type="checkbox"/>	Copia compulsada del seguro de responsabilidad civil.
<input type="checkbox"/>	Copia compulsada de la escritura de poder de representación de la persona jurídica.

3 DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda)			
DECLARO, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía.			
DOCUMENTO	ORGANISMO	PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO



000358/5/A02D

00113725



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</b> (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda) (continuación)		
DOCUMENTACIÓN EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
DECLARO, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de otras administraciones públicas.			
	DOCUMENTO	ORGANISMO	PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ
			FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO
<b>4</b>	<b>MODALIDAD DE COMERCIO AMBULANTE QUE SE DESARROLLA</b>		
	<input type="checkbox"/> COMERCIO EN MERCADILLOS	<input type="checkbox"/> COMERCIO CALLEJERO	<input type="checkbox"/> COMERCIO ITINERANTE
<b>5</b>	<b>PROVINCIAS, NÚMERO DE PUESTOS Y MUNICIPIOS DONDE SE EJERCE LA ACTIVIDAD</b>		
	<input type="checkbox"/> ALMERÍA	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> CÁDIZ	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> CÓRDOBA	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> GRANADA	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> JAÉN	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> HUELVA	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> MÁLAGA	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
	<input type="checkbox"/> SEVILLA	NÚMERO DE PUESTOS .....	MUNICIPIOS .....
<b>6</b>	<b>EPÍGRAFES IAE</b>		
	<input type="checkbox"/> 663.1 ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> 663.2 TEXTIL Y CONFECCIÓN	<input type="checkbox"/> 663.3 CALZADO Y PIEL
	<input type="checkbox"/> 663.4 DROGUERÍA Y COSMÉTICA	<input type="checkbox"/> 663.9 OTROS PRODUCTOS	<input type="checkbox"/> OTRO EPÍGRAFE, INDICAR .....
<b>7</b>	<b>MERCANCÍA OBJETO DE COMERCIO</b>		
	<input type="checkbox"/> Flores y plantas	<input type="checkbox"/> Bebidas	<input type="checkbox"/> Porcelana, cristalería y artículos de limpieza
	<input type="checkbox"/> Animales vivos	<input type="checkbox"/> Azúcar, chocolate y confitería	<input type="checkbox"/> Productos de perfumería y cosmética
	<input type="checkbox"/> Cueros y pieles	<input type="checkbox"/> Café, té, cacao y especias	<input type="checkbox"/> Muebles, alfombras y aparatos de iluminación
	<input type="checkbox"/> Frutas y Hortalizas	<input type="checkbox"/> Textiles	<input type="checkbox"/> Artículos de relojería y joyería
	<input type="checkbox"/> Carne y productos cárnicos	<input type="checkbox"/> Prendas de vestir y calzado	<input type="checkbox"/> Otros artículos de uso doméstico
	<input type="checkbox"/> Productos lácteos, huevos, aceites y grasas comestibles	<input type="checkbox"/> Aparatos electrodomésticos	<input type="checkbox"/> Otros:(indicar) .....
<b>8</b>	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE			
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad.			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE			
CONSENTIMIENTO EXPRESO IAE			
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de estar dado de alta y al corriente en el IAE			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta la documentación			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DATOS SEGURIDAD SOCIAL			
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de estar dado de alta y al corriente en el Régimen de la Seguridad Social			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta la documentación			

000358/15/AC2D

00113725



### JUNTA DE ANDALUCÍA

### CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO GENERAL DE COMERCIANTES AMBULANTES  
SECCIÓN SEGUNDA: DE LAS ASOCIACIONES DE PERSONAS QUE EJERCEN EL COMERCIO AMBULANTE**

ALTA     MODIFICACIÓN     RENOVACIÓN     BAJA    **Nº REGISTRO (1):** .....

<b>1 DATOS DE LA ASOCIACIÓN</b>	
DENOMINACIÓN:	NIF:
RAZÓN SOCIAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE QUIEN OSTENTE LA PRESIDENCIA:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M    DNI/NIE:
APELLIDOS Y NOMBRE DE QUIEN OSTENTE LA SECRETARÍA GENERAL O SIMILAR:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M    DNI/NIE:
OTRO CARGO DE INTERÉS:	DNI/NIE:
OTRO CARGO DE INTERÉS:	DNI/NIE:
DOMICILIO FISCAL (2):	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
ESCALERA:	PISO:
PUERTA:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
C. POSTAL:	
TELÉFONO:	MÓVIL:
FAX:	FECHA DE CONSTITUCIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO:	

(1) En caso de modificación, baja o renovación. (2) Se solicita el domicilio de la asociación.

<b>2</b>	<b>PROVINCIA EN LA QUE TIENE REPRESENTACIÓN LA ASOCIACIÓN, NÚMERO DE PERSONAS COMERCIANTES AMBULANTES Y MUNICIPIOS DONDE SE EJERCE LA ACTIVIDAD</b>
<input type="checkbox"/>	ALMERÍA    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	CÁDIZ    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	CÓRDOBA    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	GRANADA    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	JAÉN    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	HUELVA    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	MÁLAGA    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....
<input type="checkbox"/>	SEVILLA    NÚMERO COMERCIANTES .....    MUNICIPIOS .....

<b>3</b>	<b>MERCADILLOS Y PUESTOS DONDE EJERCEN LA ACTIVIDAD LAS PERSONAS ASOCIADAS</b>
<input type="checkbox"/>	ALMERÍA    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	CÁDIZ    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	CÓRDOBA    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	GRANADA    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	JAÉN    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	HUELVA    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	MÁLAGA    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....
<input type="checkbox"/>	SEVILLA    MERCADILLOS Y NÚMERO DE PUESTOS .....



000358/5/A03D

00113725



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>4</b>	<b>DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/>	Copia compulsada del acta fundacional y de los estatutos de la asociación.
<input type="checkbox"/>	Copia compulsada del Número de Identificación Fiscal.
<input type="checkbox"/>	Certificación expedida por la Secretaría u órgano competente de la asociación.

<b>5</b>	<b>DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</b> (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda)		
<b>DECLARO</b> , que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía.			
DOCUMENTO	ORGANISMO	PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTO	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO

<b>5.1</b>	<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS</b>																								
<input type="checkbox"/>	Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1	.....	.....	.....	2	.....	.....	.....	3	.....	.....	.....	4	.....	.....	.....	5	.....	.....	.....
Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó																						
1	.....	.....	.....																						
2	.....	.....	.....																						
3	.....	.....	.....																						
4	.....	.....	.....																						
5	.....	.....	.....																						

<b>5.2</b>	<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>																														
<input type="checkbox"/>	Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública</th> <th>Fecha emisión/presentación</th> <th>Órgano</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *	1	.....	.....	.....	.....	2	.....	.....	.....	.....	3	.....	.....	.....	.....	4	.....	.....	.....	.....	5	.....	.....	.....	.....
Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *																											
1	.....	.....	.....	.....																											
2	.....	.....	.....	.....																											
3	.....	.....	.....	.....																											
4	.....	.....	.....	.....																											
5	.....	.....	.....	.....																											

<b>6</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS CUYA FINALIDAD SEA LA DEFENSA Y EL FOMENTO DEL COMERCIO AMBULANTE</b>
1	.....
2	.....
3	.....
4	.....
5	.....
6	.....
7	.....
8	.....
9	.....
10	.....

000358/15/AO3D

00113725



