



RENOVACIÓ DE L'AUTORITZACIÓ DE VENDA NO SEDENTÀRIA AL MERCAT D'ENCANTS RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE VENTA NO SEDENTARIA EN EL MERCAT D'ENCANTS

SOL·LICITUD/SOLICITUD

Període de renovació:/Periodo de renovación:

Dades del/la titular-Datos del/la titular

Nom i cognoms/ <i>Nombre y apellidos</i>	
Domicili/ <i>Domicilio</i>	
Municipi/ <i>Municipio</i>	CP
DNI/targeta/passaport	Telèfon fix i mòbil/ <i>Teléfono fijo y móvil</i>
Números de parades actuals/ <i>Números de paradas actuales</i> :	

RENOVACIÓ:/RENOVACIÓN:

Dins de termini/*Dentro de plazo*

Fora de termini/*Fuera de plazo*

NÚMEROS DE LES PARADES A RENOVAR:

NÚMEROS DE LAS PARADAS A RENOVAR:

Documents a presentar compulsats degudament:/Documentos a presentar debidamente compulsados:

Original i fotocòpia de:/Original y fotocopia de:

- Justificants de pagament de la quota de la Seguretat Social dels mesos de:/Justificantes de pago de la cuota de la Seguridad Social de los meses de:

o bé, els TC-2 de la cooperativa del titular de la parada./o bien, los TC-2 de la cooperativa del titular de la parada.

- Del règim especial d'autònoms de la Seguretat Social/*Del régimen especial de autónomos de la Seguridad Social*
o bé/o bien

- Els TC-2 de la cooperativa a la qual està associat/*Los TC-2 de la cooperativa a la cual está asociado*

- Justificants de pagament de les taxes corresponents a:/Justificantes de pago de las tasas correspondientes a:

o bé, documentació que acrediti el pagament fraccionat./o bien, documentación que acredite el pago fraccionado.

Data/Fecha __ / __ / ____	Signatura/Firma
--	-----------------