



**AYUNTAMIENTO  
DE  
SANT JOAN D'ALACANT**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA VENTA AMBULANTE EN LA  
ROMERÍA DE LA SANTA FAZ**

---

---

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
domicilio en \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ planta \_\_\_\_\_  
localidad \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

***EXPONE***

Que desea instalar en la **ROMERÍA DE LA SANTA FAZ** , \_\_\_\_\_ puesto/s ambulante/s  
para la venta de \_\_\_\_\_ con una extensión de  
\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

**En caso de renovación, indíquese calle y números donde se encontraba ubicado en el año anterior.**

---

---

***SOLICITA***

Que, previos los trámites oportunos y pago de las tasas correspondientes, se conceda dicha autorización.

Sant Joan d'Alacant, a \_\_\_\_\_

Firma

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

Fotocopia del D.N.I.

Fotocopia del alta en Seguridad Social del Titular.

Seguro de Responsabilidad Civil.

Carné de manipulador de alimentos en el caso de venta de alimentos.

**Fotografía tamaño carné del titular solicitante del puesto, así como del acompañante.**

---

---

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

---

---