



A Y U N T A M I E N T O
D E
A B E N O J A R
(Ciudad Real)

C.I.F. P/1300100-C
Plaza Constitución, 3
Teléfono 926 83 50 01 / 54 36
Fax 926 83 53 55
e-mail: ayuntamiento@abenojar.es
web: www.abenojar.es
13180 - ABENOJAR

ANEXO II
DECLARACION RESPONSABLE

Apellidos y nombre _____

DNI/NIF/NIE/CIF: _____

Domicilio: _____ Municipio: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE SON CIERTOS Y QUE POSEE LA DOCUMENTACION QUE ASI LO ACREDITA, LOS DATOS E INFORMACION QUE FIGURAN A CONTINUACION:

- a) Que está dado de alta en el epígrafe correspondiente y al corriente en el pago del impuesto de actividades económicas o, en caso de estar exento, está dado de alta en el censo de obligados tributarios.
- b) Que está dado de alta en el régimen de la Seguridad Social que corresponda y al corriente en el pago de las cotizaciones de la misma.
- c) Que en caso de ser prestador procedente de terceros países está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y de trabajo.
- d) Que tiene contratado un seguro de responsabilidad civil que cubre los riesgos de la actividad comercial.
- e) Que en el caso de que los objetos de venta consistan en productos para la alimentación humana, está en posesión del certificado correspondiente acreditativo de la formación como manipulador de alimentos.
- f) Que reúne las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria.
- g) Que conoce la normativa sectorial aplicable en el término municipal.
- h) Que se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos exigidos durante el plazo de vigencia de la autorización.

En _____, a _____ de _____ de _____

El solicitante

Fdo. _____