



## Ayuntamiento de Castilleja del Campo (Sevilla)

Tlf. 954 755 531 / Fax 954 755 623  
e-mail: castillejacampo@dipusevilla.es  
C.I.F. P4103000H

### REGISTRO DE ENTRADA

Nº:

FECHA:

### SOLICITUD DE LICENCIA DE VENTA AMBULANTE

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, en representación de  
\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_  
Teléfono contacto \_\_\_\_\_, con D.N.I./C.I.F. nº \_\_\_\_\_,  
a V.S. respetuosamente.

**E X P O N E** que estando interesado/a en la instalación de un puesto de venta ambulante en el Mercadillo de este Municipio

### S O L I C I T A

la obtención de la correspondiente licencia de venta ambulante, para lo que deberá aportar los siguientes documentos:

- Fotocopia D.N.I. del solicitante.
- Fotocopia compulsada Impuesto Actividades Económicas (I.A.E.).
- Fotocopia compulsada de Alta en el Régimen de la Seguridad Social correspondiente.

Suplica V.S. se digne admitirle la presente instancia y le sea concedido lo solicitado.

En Castilleja del Campo, a            de            de 2.

Firma,

Fdo.:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DEL CAMPO.**