



SOL·LICITUD DE FIRES I DIJOUS BO 2019 - FIRAIRE (HAMBURGUESERIES, XURRERIES I SIMILARS)
SOLICITUD DE FERIAS Y "DIJOUS BO" 2019 - FERIA (HAMBURGUESERÍAS, CHURRERÍAS Y SIMILARES)

NOM I LLINATGES *NOMBRE Y APELLIDOS*

TELÈFON *TELÉFONO*

DOCUMENT NÚM. *DOCUMENTO NÚM.*

ADREÇA ELECTRÒNICA *CORREO ELECTRÓNICO*

DOMICILI *DOMICILIO*

MUNICIPI *MUNICIPIO*

CODI POSTAL *CÓDIGO POSTAL*

EN CAS D'HAVER PARTICIPAT AL DIJOUS BO DE L'ANY ANTERIOR INDIQUI LA UBICACIÓ
EN CASO DE HABER PARTICIPADO EN EL «DIJOUS BO» DEL AÑO ANTERIOR INDIQUE LA UBICACIÓN

RECINTE FIRAL GENERAL LUQUE (del 19 d'octubre al 16 de novembre)
RECINTO FERIA GENERAL LUQUE (del 19 de octubre al 16 de noviembre)

CENTRE (ESPECIFICAR LA UBICACIÓ HABITUAL DE CADA FIRA AL QUADRE SEGÜENT):
CENTRO (ESPECIFICAR LA UBICACIÓN HABITUAL DE CADA FERIA EN EL CUADRO SIGUIENTE):

PRIMERA FIRA *PRIMERA FERIA* **CARRER** *CALLE*

SEGONA FIRA *SEGUNDA FERIA* **CARRER** *CALLE*

TERCERA FIRA *TERCERA FERIA* **CARRER** *CALLE*

DIJOUS BO *DIJOUS BO* **CARRER** *CALLE*

ACTIVITAT *ACTIVIDAD*

METRES LINEALS *METROS LINEALES*

DECLAR QUE LES DADES CONSIGNADES SÓN CERTES I QUE HE REBUT, HE LLEGIT I ACCEPT LES CONDICIONS ESTABLERTES PER A LA PARTICIPACIÓ A LES FIRES I DIJOUS BO

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CIERTOS Y QUE HE RECIBIDO, LEÍDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS FERIAS Y DIJOUS BO

INCA, DE DE 2019

SIGNATURA *FIRMA*

PER A QUALSEVOL DUBTE O CONSULTA DIRIGIR-SE A L'ÀREA DE FIRES I DIJOUS BO O AL TEL. 871 914 000
PARA CUALQUIER DUDA O CONSULTA DIRIGIRSE AL ÁREA DE FERIAS I DIJOUS BO O AL TEL. 871 914 000



DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM I LLINATGES *NOMBRE Y APELLIDOS*

DOCUMENT NÚM. *DOCUMENTO NÚM.*

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT *DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD*

1. **Estar al corrent de les obligacions fiscals amb l'Ajuntament d'Inca i de la resta d'obligacions tributàries i de la seguretat social que vinguin imposades per la normativa vigent, i que no em trobo sotmès/a a cap procediment sancionador.** *Estar al corriente de las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Inca y del resto de obligaciones tributarias y de la Seguridad Social que vengan impuestas por la normativa vigente, y que no me encuentro sometido/a a ningún procedimiento sancionador.*
2. **Complir els requisits d'atorgament de llicència establerts al Reglament regulador dels mercats temporals de l'Ajuntament d'Inca (BOIB núm. 135 de 4 de novembre de 2017), que dispo de la documentació que així ho acredita i que la posaré a disposició de l'Ajuntament d'Inca quan em sigui requerida.** *Cumplir los requisitos de concesión de licencia establecidos en el Reglamento regulador de los mercados temporales del Ayuntamiento de Inca (BOIB núm. 135 de 4 de noviembre de 2017), que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición del Ayuntamiento de Inca cuando me sea requerida.*
3. **Que em comprometo a mantenir el compliment de les obligacions anteriors durant el període de vigència de les Fires en les que participi.** *Que me comprometo a mantener el cumplimiento de las obligaciones anteriores durante el periodo de vigencia de las Ferias en las que participe.*

INCA, DE DE 2019

SIGNATURA *FIRMA*



TERMINI I LLOC DE PRESENTACIÓ PLAZO Y LUGAR DE PRESENTACIÓN

Del 2 al 30 de setembre de 2019 al departament d'Urbanisme de l'Ajuntament d'Inca (plaça d'Espanya, 3r pis) en horari de 8.30 a 13.30 h. Es considerarà nul·la la sol·licitud presentada fora d'aquest termini. Es presentarà una sol·licitud per cada lloc de venda. Del 2 al 30 de septiembre de 2019 en el departamento de Urbanismo del Ayuntamiento de Inca (plaza de España, 3ª planta) en horario de 8.30 a 13.30 h. Se considerará nula la solicitud presentada fuera de este plazo. Se presentará una solicitud para cada puesto de venta.

ASSIGNACIÓ DE PARADES ASIGNACIÓN DE PUESTOS

La presentació d'aquesta sol·licitud no significa l'adjudicació d'una parada de venda. Les parades s'assignaran per antiguitat dels sol·licitants, intentant respectar sempre que sigui possible les ubicacions habituals, fins a cobrir l'espai disponible. La presentación de esta solicitud no significa la adjudicación de un puesto de venta. Los puestos se asignaran por antigüedad de los solicitantes, intentando respetar siempre que sea posible las ubicaciones habituales, hasta cubrir el espacio disponible.

PAGAMENT DE LA TAXA MUNICIPAL PAGO DE LA TASA MUNICIPAL

Una vegada assignat el lloc els venedors hauran de recollir la corresponent liquidació de la taxa municipal per ocupació de via pública i justificar el seu pagament abans de la celebració de cada fira. Preus: FIRES 6,28 €/metre lineal, DIJOURS BO 10,09 €/metre lineal. Una vez asignado el puesto los vendedores deberán recoger la correspondiente liquidación de la tasa municipal por ocupación de vía pública y justificar su pago antes de la celebración de cada feria. Precios: FERIAS 6,28 €/metro lineal, DIJOURS BO 10,09 €/metro lineal.

NORMES I UTILITZACIÓ DE LA INSTAL·LACIÓ ELÈCTRICA MUNICIPAL (carrers del centre) NORMAS Y UTILIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA MUNICIPAL (calles del centro)

Els firaires hauran de contractar comptador directament amb la companyia elèctrica. No es podran connectar en cap cas a la instal·lació elèctrica municipal. L'incompliment d'aquestes normes serà sancionat per part de l'Ajuntament i provocarà el desmuntatge i desallotjament immediat del lloc de venda. Los feriantes deberán contratar contador directamente con la compañía eléctrica. No podrán conectarse en ningún caso a la instalación eléctrica municipal. El incumplimiento de estas normas será sancionado por parte del Ayuntamiento i provocarà el desmontaje y desalojo inmediato del puesto de venta.

DOCUMENTACIÓ REQUERIDA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- **Sol·licitud degudament emplenada i firmada.** Solicitud debidamente cumplimentada y firmada.
- **Declaració responsable degudament emplenada i firmada.** Declaración responsable debidamente cumplimentada y firmada.
- **Fotocòpia del document d'identitat de la persona o entitat sol·licitant i del representant (en el seu cas).** Fotocopia del CIF / DNI / NIE de la persona o entidad solicitante i del representante (en su caso).
- **Justificació de figurar d'alta a la Seguretat Social del sol·licitant i del personal que atindrà la parada.** Justificación de figurar de alta en la Seguridad Social del solicitante y del personal que atenderá la parada.
- **Fotocòpia del rebut vigent de l'assegurança de responsabilitat civil del lloc de venda.** Fotocopia del recibo vigente del seguro de responsabilidad civil del puesto de venta.



A més, els venedors de productes alimentaris hauran d'aportar: *Los vendedores de productos alimenticios deberán aportar además:*

- **Justificació o certificació acreditativa de tenir els coneixements necessaris per a la manipulació d'aliments de la persona sol·licitant i del personal que atindrà la venda a la parada.** *Justificación o certificación acreditativa de tener los conocimientos necesarios para la manipulación de alimentos del solicitante y del personal que atenderá la venta en la parada.*
- **Fotocòpia del Registre Sanitari, en el cas de producció pròpia.** *Fotocopia del Registro Sanitario, en el caso de producción propia.*
- **Autorització sanitària del vehicle camió-cuina, en el cas d'elaboració i posterior venda de menjars preparats.** *Autorización sanitaria del vehículo camión-cocina, en el caso de elaboración y posterior venta de comidas preparadas.*

Únicament s'autoritza la venda de productes alimentaris que compleixin amb la normativa sanitària vigent quant a registre sanitari, envasat, etiquetatge, condicions de conservació a temperatura adequada etc. *Únicamente se autoriza a venta de productos alimenticios que cumplan con la normativa sanitaria vigente en cuanto a registro sanitario, envasado, etiquetado, condiciones de conservación a temperatura adecuada etc.*

L'elaboració i venda de menjars preparats únicament es podrà realitzar a vehicles (camió-cuina) degudament autoritzats per la Conselleria de Salut. *La elaboración y venta de comidas preparadas únicamente se podrá realizar en vehículos (camión-cocina) debidamente autorizados por la Consellería de Salud.*

HE REBUT L'ORIGINAL HE RECIBIDO EL ORIGINAL

AVUI A LES HOY A LAS **HORES HORAS**

INCA, **DE** **DE 2019**

NOM I LLINATGES NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENT NÚM. DOCUMENTO NÚM.

SIGNATURA FIRMA