

## Declaración de responsabilidad

---

### Datos de la persona o empresa solicitante

Nombre:			
Documento identificativo:			
Dirección:			
Municipio:		CP:	
Teléfono fijo:		Fax:	
Teléfono móvil:			
Dirección electrónica:			

### Datos representante legal<sup>1</sup>

Nombre y apellidos:		Documento identificativo:	
---------------------	--	---------------------------	--

### Tipo de actividad

<input type="checkbox"/> Ferias / mercados	<input type="checkbox"/> Mercado ambulante
--	--

### Declaro

---

Que los datos consignados en esta declaración son exactos y que:

- El Establecimiento del que soy titular / representante cumple y aplica los requisitos establecidos en la legislación vigente y especialmente con la Ley 18/2017, de 1 de agosto, de comercio, servicios y ferias, para el ejercicio de la actividad y estoy dado de alta en el epígrafe correspondiente para el ejercicio de la actividad.
- Me comprometo a cumplir los antes mencionados requisitos mientras ejerza la actividad.
- Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento todas las modificaciones de titularidad, instalaciones, equipamientos, actividad o comercialización.
- Son ciertos y exactos todos los datos especificados en este escrito y que estoy informado/a que el Ayuntamiento puede comprobar la veracidad de los datos declarados.
- Dispongo de una póliza de seguro de responsabilidad civil y estoy al corriente del pago del recibo vigente en el momento de realizar la actividad.
- Garantizo que las revisiones periódicas de luz, gas, y extintores, están correctamente certificadas, en su caso
- Estoy al corriente del cumplimiento y pago de sus obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

### Autoritzo

---

- El Ayuntamiento verificar mis datos a otras administraciones u organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

Girona, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma,

---

<sup>1</sup> En caso de ser empresa