

## DECLARACIÓ RESPONSABLE D'EXERCICI D'ACTIVITAT DE VENDA AMBULANT O NO SEDENTÀRIA

### PERSONA DECLARANT

El Sr./La Sra. .... amb NIF ....., que actua com a titular i/o en representació legal de amb NIF/CIF .....
i amb domicili a .....

### DADES DE L'ACTIVITAT

Activitat: .....			
Situada a la XIX Fira d'artesanía, artística i agroalimentària de Ferreries	Plaça d'Espanya	Dissabte de Diumenge	10.00 A 21.00 h 10.00 A 14.00 h

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

De conformitat amb el Reial Decret 199/2010, de 26 de febrer, pel qual es regula l'exercici de la venda ambulante o no sedentària.

#### DECLAR sota la meva responsabilitat:

1. Que les dades contingudes en aquest document són certes.
2. Que complesc els requisits establerts a la normativa reguladora vigent per a l'exercici de la venda ambulante.
3. Que mantindré els requisits i les condicions del punt anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
4. Que l'activitat es durà a terme durant els dies establerts per la fira.
5. Que dispòs a l'emplaçament de l'activitat per al seu control i inspecció de la següent documentació:
  - a) Alta a l'epígraf corresponent de l'impost d'activitats econòmiques i estar al corrent de pagament de la tarifa o, en cas d'exempció, estar d'alta en el cens d'obligats tributaris.
  - b) Estar al corrent de pagament de les cotitzacions de la Seguretat Social.
  - c) Les persones procedents de tercers països, han de complir les obligacions establertes a la legislació vigent en matèria de residència i treball.
  - d) Reunir les condicions exigides per la normativa reguladora del producte o productes objecte de la venda ambulante o sedentària.
  - e) Pòlissa d'assegurances de responsabilitat civil, amb el document que n'acrediti la vigència i que està al corrent de pagament.
  - f) Carnet de manipulador d'aliments del titular i els empleats que hagin d'ocupar la parada de venda, en el cas d'expedició de productes alimentaris.
  - g) Autorització de la Conselleria de Sanitat i Consum.  
(únicament per a activitats que elaborin menjars preparats: entrepans, hamburgueses, fritures, etc.)

Lloc i data: .....

La persona declarant: