

DECLARACIÓN DE MES DE INICIO DE ACTIVIDAD EN EL PUESTO DE HELADOS ADJUDICADO, TEMPORADA 2025

Datos del Solicitante:

Nombre y Apellidos:		
Si es persona jurídica, denominación social:		
DNI / CIF / NIE / Tarjeta de residencia y trabajo:		
Domicilio:		
Población:	CP:	Provincia:
Teléfono / email:		

Datos del Representante (si lo hubiera):

Nombre y Apellidos:		
Si es persona jurídica, denominación social:		
DNI / CIF / NIE / Tarjeta de residencia:		
Domicilio:		
Población:	CP:	Provincia:
Teléfono / email:		

EXPONE:

Como titular de la autorización para la instalación del puesto de helados, sito en la....., la temporada 2025.

DECLARO:

Que conozco las Bases que rigen para la venta ambulante en puestos de helados en la vía pública, Temporada 2024, en el Municipio de Móstoles, y me comprometo a iniciar la actividad en el mes que señalo a continuación (marcar con "X" la opción deseada):

☐

Abril

☐

Mayo

☐

Junio

Móstoles, a _____ de _____ de 20____

Firmado:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Móstoles e inscrito en la Agencia de Protección de Datos. Estos datos serán tratados con el objeto de ejecutar las labores oportunas para la gestión de la autorización o concesión municipal de venta en la vía pública solicitada, así como la custodia de los expedientes de referencia que se deriven. En aquellos casos en los que se procede a facilitar los datos de terceras personas que ejercerán la venta, el interesado cuenta con la autorización de estas personas para la incorporación de los mismos a la presente solicitud. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley, mediante la comunicación oportuna a la siguiente dirección: Plaza de España, 1 28934 – Móstoles (Madrid)