

SOLICITUD PARA COMERCIANTE SER GALAPAGAR



DATOS DEL/LA 1	TITULAR	SOLICITANTE										
Nombre						DNI / NIE / Pasaporte						
Primer apellido						Segundo apellido						
Teléfono(s)						Email						
Tipo de vía	N	lombre de vía								Núm./Km.		
Planta	P	uerta	CP		Local	idad				Provincia		
Matrícula												
DATOS DEL AUT	ORIZAD	O/DA POR EL/	LA TI	TULAR PARA	REALIZ	ZAR EL T	RÁMITE DI	EL DISTI	NTIVO I	DE RESIDENT	ΓE	
Nombre						DNI / N	IIE / Pasapo	rta				
Primer apellido							Segundo apellido					
												
Teléfono(s)		1				Email				NI to a live		
Tipo de vía		lombre de vía			l	1				Núm./Km.		
Planta	P	verta	СР		Local	idad				Provincia		
COMERCIANTES *La tasa se abonará una vez se haya comprobado la veracidad de los datos												
REQUISITOS												
domiciliada e	n Galap	oagar									les con actividad	
El/la solicitante deberá acreditar la necesidad de estacionamiento para efectuar tareas propias de su profesión												
El/la solicitante deberá de estar al corriente de pago de sus obligaciones tributarias con esta administración y no tener pendiente deudas.												
La persona titular debe ser la empresa solicitante y el domicilio será el correspondiente al domicilio social de la												
empresa. En o					-							
El vehiculo de	berá de	e tener masa	máx	kima autoriz	ada iş	gual o i	nferior a	3500kg				
DOCUMENTA	CION A	ENTREGAR										
		eclaración re							•			
Fotocopia NIF (si es persona física) o fotocopia de Escritura de Constitución (si es persona jurídica)												
Fotocopia de la Licencia de Apertura del comercio donde figure el nombre comercial												
Fotocopia del Permiso de Circulación del Vehiculo En caso de Permiso de Circulación a nombre de personas jurídicas: La póliza del seguro del vehiculo deberá figurar como conductor habitual												
En caso de ser una persona física la titular del vehiculo deberá acreditar su relación con la empresa												
Doy conse	ntimier		se re	ealice la cor	nsulta	sobre	el estado				deuda según	
1 1 11 11 11 11 11	.,											
LUGAR, FECHA	Y FIRMA											
Y para que así o por alguna nor Galapagar, den	ma gene	eral o particu a zona de est	ılar, sı tacior	egún lo indic namiento reg	ado e gulado	n la noi en cali	mativa de dad de:	la Ord	enanza	de Movilida	res no prohibidos ad y Tráfico de I Representante	
		En	Gala	apagar⊣, a		de			_ 20	-		
					(F	-irma)						
Acepto que los	datos persor	nales recogidos en la	a present	e solicitud sean inco	rporados	y tratados e	n el fichero de re	esidentes de	estacionan	niento regulado cuy	ya finalidad es dar soporte	

informático al alta de los residentes en la zona urbana dentro del municipio de Galapagar y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales. La base de datos es gestionada por la empresa Eysa S.A.U. concesionaria del servicio. Sus datos serán conservados durante los plazos exigidos según obligación legal.