|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Entidad Local:       |
| Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA** |
| [ ]  Autoriza la recepción de mensajes SMS informativos o correo electrónico (para ello será necesario cumplimentar el campo teléfono móvil o correo electrónico).[ ]  Solicita recibir notificaciones electrónicas de las resoluciones. Para ello deberá estar dado de alta en la Plataforma de Notificaciones Telemáticas en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL MERCADILLO** |
| Nombre del lugar, finca o paraje:      | Mercadillo municipal:[ ]  SI [ ]  NO |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Polígono:      | Parcela:      | Latitud:      | Longitud:      |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:[ ]  Autoriza la venta ambulante de animales en el mercadillo o en su término municipal.[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |
| Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
| **Autorizaciones:****AUTORIZA** a este órgano gestor de la Consejería de Agricultura Medio Ambiente y Desarrollo Rural para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:[ ]  **SI** **[ ]  NO:** Los acreditativos de identidad del representante[ ]  **SI [ ]  NO** Los datos o documentos que se encuentre en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:**-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de      **-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de      Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, **comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.** |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento conlleva una tasa       Euros.  |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| [ ]  Electrónicamente, mediante la referencia      [ ]  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a       de       de

Fdo.: