



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA MONTAR UN PUESTO EN EL
"MERCADILLO SOLIDARIO"**

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

D. o Dña./Razón Social _____, con
NIF./CIF. _____, con domicilio en _____
_____, localidad _____, provincia _____, C.P.
_____, teléfono _____; **representado, en su caso, por D./Dña.**
_____, con D.N.I. _____ y
con domicilio en _____,
localidad _____, provincia _____, C.P. _____, teléfono _____.

2.- DATOS PARA NOTIFICACIONES:

El lugar y medio preferente, a efectos de Notificaciones (art. 59-Ley 30/1992, de 26 de noviembre, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero), es:

Domicilio: _____, localidad _____,
C.P. _____provincia _____, Medio: _____, Fax: _____.

3.- SOLICITA: LA VALORACIÓN DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES AL OBJETO DE PODER OBTENER UN PUESTO EN EL "MERCADILLO SOLIDARIO", A CUYO EFECTO DECLARA EXPRESAMENTE:

- QUE LOS DATOS MANIFESTADOS EN SU SOLICITUD SON CIERTOS
- QUE AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA A COMPROBAR LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS EN SU SOLICITUD
- QUE ES CONSCIENTE DE QUE LA FALSEDAD EN ALGÚN DATO MANIFESTADO EN SU SOLICITUD SUPONDRÁ LA PÉRDIDA AUTOMÁTICA DE LA AUTORIZACIÓN QUE PUDIERA HABÉRSELE CONCEDIDO.

4.- VALORACIÓN DE LA SOLICITUD (A RELLENAR por el SERVICIO DE COMERCIO):

CONCEPTO	DOCUMENTADO	PUNTOS
DESEMPLEO DEL SOLICITANTE, desde (6 meses – 12 meses - 24 meses – 36 meses – 48 o más meses = 1-2-3-4-5 puntos)		
DESEMPLEO DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR 2 puntos		
DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE IGUAL O MAYOR AL 33 % 2 puntos		
DISCAPACIDAD DE ALGUN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR 1 punto		
PERTENENCIA A COLECTIVOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN Máximo 2 puntos		
AUSENCIA DE INGRESOS DE TODO TIPO EN LA UNIDAD FAMILIAR 6 puntos		
AUSENCIA DE INGRESOS DE TODO TIPO POR EL SOLICITANTE 3 puntos		



Ayuntamiento de
El Puerto de Santa María

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

En _____, a _____, de _____, de 201____.

Firma del Solicitante:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXMO. AYUNTAMIENTO DE ESTA CIUDAD

2/2

Oficina de Atención al Ciudadano. OAC. PLAZA ISAAC PERAL Nº 4 - 11500 EL PUERTO DE SANTA M^a
Tlfo. 956483100. Fax 956483108. E-mail: ayuntamiento@elpuertodesantamaria.es - Web:www.elpuertodesantamaria.es

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales contenidos en el presente documento serán incluidos en un fichero de titularidad del AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA. Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección Plaza Isaac Peral, 4, 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz).