



**Ayuntamiento Polop de la Marina**

Avenida Sagi-Barba, 34  
03520 Polop de la Marina

Tlf: 965870150-965870240  
Fax: 96 689 54 41  
Mail: [ayto@polop.org](mailto:ayto@polop.org)

D/ Dña.....

residente en.....C. P. ....,Calle .....

..... nº....., piso.....teléfono.....

y documento NIF/ DNI/ NIE/ CIF nº:.....

Comparece ante UD. y **EXPONE:**

“ Que desea instalar en el Rastro que se celebra en esta localidad semanalmente,  
en la actualidad los domingos, la siguiente actividad de venta: -----  
-----

y para lo cual se adjunta la siguiente documentación:

- NIF/ DNI / NIE / CIF
- Carné de manipulador de Alimentos
- Alta en I.A.E

Por medio de la presente declaro bajo mi responsabilidad que reúno los  
requisitos exigidos legalmente para la realización de la actividad. -----  
-----

Y en virtud de lo expuesto, **SOLICITO:**

Que -----  
-----  
-----  
-----

Polop de la Marina, a.....de..... del 20.....

Firma

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Polop de la Marina**

De conformidad con lo establecido en la normativa española de Protección de Datos de Carácter Personal (Ley 15/1999, LOPD y Reglamento de desarrollo), se le informa de que los datos facilitados mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado pasando a formar parte de los ficheros de este Ayuntamiento.

Podrán ejercitar su derecho de oposición, acceso, rectificación o cancelación de los datos, ante este Ayuntamiento, mediante la presentación del correspondiente escrito al que se acompañará fotocopia de su D.N.I.