



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Expediente de venta no sedentarias por: \_\_\_\_\_ a celebrar  
los días \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Don/doña \_\_\_\_\_, con Dni/Nie nº \_\_\_\_\_ en  
nombre y representación de \_\_\_\_\_, con Cif  
\_\_\_\_\_, y con domicilio en la calle \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, provincia de  
\_\_\_\_\_, teléfono de contacto nº \_\_\_\_\_.  
Mail: \_\_\_\_\_.

A efectos de acreditar los requisitos establecidos en la Ordenanza municipal por la que se regula la  
solicitud de autorización para el ejercicio de la venta no sedentaria en Almussafes, **DECLARO:**

1. Que desarrollo la actividad comercial de \_\_\_\_\_
2. Que consiento y autorizo al Ayuntamiento de Almussafes para la consulta de datos que obren en poder  
de la Administración y obtener los certificados acreditativos de los requisitos exigidos, tanto fiscales  
como de cualquier otra índole relacionados con la actividad objeto de este expediente.
3. Que se dispone de contrato o póliza de seguro suscritos con la entidad  
aseguradora \_\_\_\_\_, cuya duración  
finaliza \_\_\_\_\_, que comprende la cobertura de indemnizaciones por  
riesgos profesionales de mi actividad hasta un límite de \_\_\_\_\_ euros.
4. Que se está al corriente del pago de la prima periódica de dicho contrato de seguro.
5. Que me comprometo a a portar los justificantes y documentación relativa de la actividad ante el  
Ayuntamiento de ser necesario.
6. Que consiento las notificaciones relacionadas con este expediente a través del correo electrónico  
facilitado.

Y para que así conste ante el Ayuntamiento de Almussafes, suscribo la presente declaración responsable  
en la fecha de presentación de la misma.

Firma representante y/o titular de la actividad

**SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT D'ALMUSSAFES.**