



FERIA MEDIEVAL SANTA PONÇA 2025

Titular

Nombre y apellidos o razón social

Vecino/a de ----- domiciliado en la C/-----
----- nº----- piso----- puerta-----

provisto de DIN/NIC/CIF----- teléfono-----

fax----- correo electrónico-----

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que estoy de alta en el epígrafe correspondiente del IAE y censo de obligados tributarios.
- Que estoy de alta en la Seguridad Social y al corriente en el pago de las cotizaciones.
- Que he suscrito una póliza de responsabilidad civil, vigente y al corriente de pago, dado que soy responsable de los daños personales y materiales frente a terceros derivados del ejercicio de mi actividad como vendedor ambulante.
- Que cumplo los requisitos que impone la normativa sanitaria en el caso de productos alimentarios y herbodietética.
- La parada de venta de alimentos, se ajustara a la normativa vigente, contando los manipuladores con formación acreditada y contando la parada con pantallas de protección de los alimentos expuestos, y refrigeración cuando sea necesaria.
- Que como titular del puesto de venta, me hago responsable de la limpieza y adecuada conservación del mismo, asumiendo un deber de tenerlo abierto al público cumpliendo con el horario establecido, al servicio de todo ello de la buena imagen de la Feria.
- Que presentaré la documentación que se me requiera con relación al cumplimiento de la normativa exigible, facilitando las comprobaciones que la autoridad municipal estime pertinentes.
- Manifiesto que todos los datos contenidos en este documento son ciertos. Conozco las responsabilidades penales, civiles y administrativas en que puedo incurrir si son falsas las manifestaciones que como declaración responsable se han hecho en el presente escrito.

Palma, de 202.....

Firma del declarante.

MIME MERCATS

TELF 673687935

info@mimemercats.com www.mimemercats.com