



Etiqueta de Registro de Entrada

**Solicitud de Puesto para la Venta
Ambulante**

--

1.- DATOS DEL SOLICITANTE DEL PUESTO

Nombre/Razón Social:		
NIF/NIE/CIF:	Teléfono:	
Dirección de la persona física o representante:		
Localidad:	Código Postal:	Provincia:
Correo electrónico:		

2.- SOLICITA PUESTO EN EL MERCADILLO DE: (marque con una cruz los recuadros que corresponda)

URBANIZACIONES (Sábados)	BARRIO CENTRO (Domingos)
CASCO (Plaza Europa-Domingo)	PRODUCTOS LOCALES Y DE ARTESANIA (segundo y último Domingo del mes)

3.- TIPO DE PRODUCTOS QUE PRETENDE VENDER: Realice una descripción detallada del mismo.

--

En Rivas Vaciamadrid, adede 202_

Firma del/la Solicitante:

INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTIA DE LOS DERECHOS DIGITALES (LOPDGDD 3/2018, DE 05 DE DICIEMBRE)

Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Destinatarios:	Derechos:	Información Adicional
Ayuntamiento de Rivas-Vaciamadrid. Pza. de la Constitución1. 28522 (Madrid)	Registro de entrada y salida de documentos para su remisión al departamento municipal competente.	Cumplimiento de un interés público u obligación legal impuesta al responsable del tratamiento. Art 8 LOPDGDD.	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	De acceso, rectificación supresión, cancelación, oposición. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.	Consulte la información adicional sobre Protección de Datos en: https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos Reclamación previa ante el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento: protecciondedatos@rivasciudad.es ,