



**RIVAS VACIAMADRID**

Desarrollo Económico y Empleo

## SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE LICENCIA DEL PUESTO PARA LA VENTA AMBULANTE

En cumplimiento del artículo 9 de la Ley 1/97, de 8 de enero, Reguladora de la Venta Ambulante de la Comunidad de Madrid, modificada por la Ley 8/2009, de 21 de diciembre, de Medidas Liberalizadora y de Apoyo a la Empresa Madrileña y por la Ley 5/2010, de 12 de julio, de Medidas Fiscales para el Fomento de la Actividad Económica, se autoriza la transmisión de la licencia del puesto para la venta ambulante.

Nº DE PUESTO  UBANIZACIONES (Sábado)  CASCO (Domingo)  CENTRAL (Domingo)

PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA LA VENTA: \_\_\_\_\_  
EPIGRAFE IAE

**DATOS DE QUIEN TRANSMITE LA TITULARIDAD (cumplimentar sólo una de las dos opciones):**

a) PERSONA FÍSICA

NIF/NIE:	Nombre:	Primer apellido:		
Segundo apellido:		Teléfono:		
Domicilio: calle, plaza, ...:		Número:	Piso:	Letra:
Localidad:		Código Postal:	Provincia:	

b) PERSONA JURÍDICA

Razón Social:		C.I.F.:		
Domicilio: calle, plaza, ...:			Número:	
Localidad:		Código Postal:	Provincia:	
Representante:		N.I.F./N.I.E.	Teléfono:	
Domicilio a efectos de notificaciones:		Número:	Piso:	Letra:
Localidad:		Código Postal:	Provincia:	

**DATOS DE QUIEN ASUME LA TITULARIDAD: (cumplimentar sólo una de las dos opciones, excepto en el caso de cooperativas que deberán aparecer la persona física "socio/a cooperativista" y persona jurídica de la "Cooperativa")**

a) PERSONA FÍSICA

NIF/NIE:	Nombre:	Primer apellido:		
Segundo apellido:		Teléfono:		
Domicilio: calle, plaza, ...:		Número:	Piso:	Letra:
Localidad:		Código Postal:	Provincia:	

b) PERSONA JURÍDICA

Razón Social:		C.I.F.:		
Domicilio: calle, plaza, ...:			Número:	
Localidad:		Código Postal:	Provincia:	
Representante:		N.I.F./N.I.E.	Teléfono:	
Domicilio a efectos de notificaciones:		Número:	Piso:	Letra:
Localidad:		Código Postal:	Provincia:	

La persona que transmite declara conforme a la Disposición Transitoria Tercera de la Ley 5/2010, de 12 de julio, de Medidas Fiscales para el Fomento de la Actividad Económica que el supuesto de la transmisión es:

- Por cese voluntario de la actividad.
- En situaciones sobrevenidas, como los casos de incapacidad laboral, enfermedad o situaciones análogas, suficientemente acreditadas, la autorización será transmisible al cónyuge o ascendientes y descendientes de primer grado, cuando así lo decida el titular de la autorización, de modo que estos familiares continúen la actividad en los términos previstos en la disposición transitoria segunda. En caso de fallecimiento del titular serán sus causahabientes los que realicen la previa comunicación a la Administración competente.

Junto con la solicitud referida, la persona titular deberá aportar “la declaración responsable sobre autorización de venta ambulante” cumplimentada, así como, fotocopia del DNI/CIF quien ostente la nueva titularidad, fotocopia de la escritura de constitución y de apoderamiento, y NIF del administrador, en su caso.

La validez de dicha transmisión queda sometida al mantenimiento del/a socio cooperativista D/Dña....., con DNI: ..... de suerte que una vez se produzca el cese del vínculo contractual entre las partes, cualquiera que sea el motivo de ello, el acto de transmisión quedará anulado de pleno derecho y la titularidad de la autorización municipal para ejercer la venta ambulante en el Puesto nº ..... del Mercadillo de esta localidad, de conformidad con la previsión contenida en el último apartado del art. 108.2 de la Ley de Cooperativas de la Comunidad de Madrid 4/1999 de 30 de marzo, será recuperada por el mencionado socio/a cooperativista siempre que reúna los requisitos legales para ello, quedando obligada por imperativo legal la Cooperativa .....a facilitar dicha recuperación”.

Lo que solicito en Rivas-Vaciamadrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firma de la persona transmitente

Firma de la nueva persona titular