

APELLIDOS	
NOMBRE	
NATURAL DE	
DOMICILIO	
D.N.I. o N.I.F.	Teléfono
EN REPRESENTACIÓN DE	

REGISTRO (a rellenar por el Ayuntamiento)
<b><u>DILIGENCIA</u></b>
PASE A.....
FECHA..... EL SECRETARIO,

**SOLICITA:**

AUTORIZACION MUNICIPAL PARA PROCEDER A LA **VENTA DE LOS PRODUCTOS HORTOFRUTICOLAS**, CULTIVADOS EN MI PROPIA SUPERFICIE CULTIVABLE, EN EL / LOS PUESTO/S DE PRODUCTORES NÚMS. .... DEL MERCADO DE..... **(ESPECIFICAR: ABASTOS O MAYORISTAS).**

**DECLARO DE FORMA RESPONSABLE**, QUE LOS PRODUCTOS QUE EXPENDERÉ EN LOS PUESTOS QUE ME FUEREN ADJUDICADOS, EN SU CASO, SERÁN EXCLUSIVAMENTE LOS QUE HAYA OBTENIDO DIRECTAMENTE DE LAS SUPERFICIES CULTIVABLES ESPECIFICADAS ANTE DICHO CONSISTORIO Y QUE CUMPLO TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA; QUE ME ENCUENTRO EN POSESIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA Y QUE ME COMPROMETO A MANTENER SU CUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN.

**ACOMPAÑO A ESTA SOLICITUD:**

- FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- ACREDITACIÓN A LA DEDICACIÓN A LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA BIEN A TRAVÉS DE AUTORIZACIÓN AL AYTO. DE ZAMORA PARA RECABAR DICHOS DATOS, BIEN POR MEDIO DE UNA COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DEL IRPF Ó COPIA DE LOS ÚLTIMOS BOLETINES ABONADOS A LA SEGURIDAD SOCIAL DENTRO DEL SISTEMA ESPECIAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS —SISTEMA ESPECIAL DE TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA AGRARIOS— DE LA SEGURIDAD SOCIAL O ASIMILABLE, ASÍ COMO QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON LA HACIENDA LOCAL.
- ESPECIFICACIÓN DE LAS SUPERFICIES CULTIVABLES MEDIANTE CERTIFICACIÓN CATASTRAL O CUALQUIER MEDIO VÁLIDO EN DERECHO Y ADEMÁS, EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE NO SEA EL PROPIETARIO, LA ACREDITACIÓN DE LA POSESIÓN O DISPONIBILIDAD PARA SU CULTIVO POR EL MISMO (CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, CESIÓN, AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO, ETC.) (SALVO QUE DICHA DOCUMENTACIÓN SE HAYA APORTADO EN AÑOS ANTERIORES)
- UN LISTADO DE TODOS LOS CULTIVOS LLEVADOS A CABO DURANTE EL AÑO QUE PRETENDE COMERCIALIZAREN LA MARQUESINADEL MERCADO DE MAYORISTAS Y/O MERCADO DE ABASTOS.
- COMPROMISO QUE FACULTA AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA PARA LA COMPROBACIÓN A PIE DE CULTIVO, DE QUE LOS PRODUCTOS QUE EXPENDA EN LOS PUESTOS QUE ME FUEREN ADJUDICADOS, SEAN EXCLUSIVAMENTE LOS QUE OBTENGA DIRECTAMENTE DE LAS SUPERFICIES CULTIVABLES, PERMITIENDO Y FACILITANDO A LOS TÉCNICOS MUNICIPALES COMPETENTES POR RAZÓN DE LA MATERIA, EL ACCESO A LOS TERRENOS DE CULTIVO DISPONIBLES Y FACILITANDO LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE SE ME REQUIERA.
- LOS SOLICITANTES DEBERÁN ACREDITAR IGUALMENTE QUE SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL REGISTRO GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN, SEGÚN ESTABLECE EL DECRETO 19/2015, DE 5 DE MARZO, POR EL QUE SE REGULA EL REGISTRO DE EXPLOTACIONES AGRARIAS DE CASTILLA Y LEÓN, ORDEN AYG/462/2015, DE 28 DE MAYO, POR LA QUE SE DESARROLLA EL DECRETO 19/2015, DE 5 DE MARZO, QUE REGULA EL REGISTRO DE EXPLOTACIONES AGRARIAS DE CASTILLA Y LEÓN
- “Así mismo, el que suscribe **AUTORIZA** a que se lleven a cabo todas aquellas actuaciones, peticiones de información y consultas relativas a las situaciones tributarias, Seguridad Social y de empadronamiento respecto a los datos obrantes en los Departamentos del Excmo. Ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas y que estén afectados por la protección de los mismos a los efectos exclusivos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule a resultas de la presente solicitud”

SI  NO

(Continúa al dorso)

Y que previo los trámites pertinentes y pago de los derechos correspondientes tenga a bien conceder lo anteriormente expuesto.

ZAMORA, a..... de..... de 20.....  
**FIRMA,**

**ILMO. SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA**

**LOS PRODUCTOS QUE SE EXPENDERÁN SON :**
