

Unitat emissora:	SERVEI DE MERCATS
Exp. relacionat:	SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ o BAIXA D'AJUDANT A DESPATXAR

El Sr./Sra. _____, amb DNI/NIE _____

Titular de la parada núm. _____ del mercat o fira _____,

SOL·LICITA

-ALTA DE L'AJUDANT/S

-BAIXA DE L'AJUDANT/S

AJUDANT 1					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:			
AJUDANT 2					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:			
AJUDANT 3					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:			

Concedeix el meu consentiment i autoritzo l'Ajuntament de Palma a consultar les dades següents, necessàries per a la tramitació de l'alta i renovacions com a ajudant a despatxar:

- Consulta de vida laboral dels darrers 12 mesos.
- Consulta de trobar-se al corrent de pagament de les quotes de la Seguretat Social – deutes.
- Consulta d'alta en data en la Seguretat Social.

Signatura de/ls l'ajudant/s

La persona titular de la parada queda assabentada que ha de comunicar al Servei de Mercats qualsevol altre alta o baixa d'ajudants. Alhora, el titular del lloc de venda queda assabentat de què l'ajudant no és un substitut del titular, només un suport per despatxar-hi.

El/la titular de la parada,

Palma, ____ de _____ de 20____

