

Unitat emissora:	SERVICIO DE MERCADOS
Exp. relacionat:	SOLICITUD DE AUTORITZACIÓ o BAJA DE AYUDANTE A DESPACHAR

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

Titular de la parada nº. _____ del mercado o feria _____,

SOLICITA

-ALTA DEL AYUDANTE/S

-BAJA DEL AYUDANTE/S

AJUDANTE 1					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
DIRECCIÓN (C., PL., AV...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
PISO:	PUERTA:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO:		
TFNO.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
AJUDANTE 2					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
DIRECCIÓN (C., PL., AV...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
PISO:	PUERTA:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO:		
TFNO.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
AJUDANTE 3					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
DIRECCIÓN (C., PL., AV...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
PISO:	PUERTA:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO:		
TFNO.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		

Concedo mi consentimiento y autoriza al Ayuntamiento de Palma a consultar los datos siguientes, necesarios para la tramitación del alta y renovaciones como ayudante a despachar:

- Consulta de vida laboral de los 12 últimos meses.
- Consulta de encontrarse al corriente de pago de las cuotas de la Seguridad Social – deudas.
- Consulta de alta en fecha en la Seguretat Social.

Firma de/de los ayudante/s

La persona titular de la parada queda enterada de que tiene que comunicar al Servicio de Mercados cualquier alta o baja de ayudantes a despachar. Así mismo, el titular del puesto de venta queda enterado de que el ayudante no es un sustituto del titular, sólo una ayuda para despachar.

El/la titular de la parada,

Palma, ____ de _____ de 20____

