

Unitat
emissora:

SERVICIO DE MERCADOS

AUTORIZACIÓN PARA RENOVAR

Autorizo al Sr./ a la Sra. _____,
con DNI/NIE _____, a renovar mi puesto de venta con nº _____
del Mercado/Feria _____,
que está a nombre de _____
con DNI/NIE/CIF _____ (adjunto fotocopia).

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 del/de la titular del puesto de venta

Firma de la persona autorizada a renovar

Palma , _____.