



SOLICITUD DE CONCESIÓN DE CAMBIO A PUESTO VACANTE PARA EL EJERCICIO DEL COMERCIO AMBULANTE EN LA MODALIDAD DE COMERCIO EN MERCADILLO DIRIGIDA A LOS TITULARES DE AUTORIZACIÓN DENTRO DEL MISMO MERCADILLO

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			CIF/NIF
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			
2 DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI/NIF
EN CALIDAD DE			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			
3 DATOS DE LA SOLICITUD DE CAMBIO (Cumplimentar reverso)			
PROTECCIÓN DE DATOS De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de Derechos Digitales, se informa que los datos incorporados a la presente solicitud son necesarios para su tramitación y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la Delegación de Comercio del Excmo. Ayuntamiento de Córdoba, teniendo por finalidad la gestión y control administrativo del Procedimiento para la concesión de cambio de puesto para el ejercicio del Comercio Ambulante en la modalidad de comercio en Mercadillo. Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la citada Ley Orgánica dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Córdoba mediante el siguiente correo electrónico: delegadodeprotecciondedatos@ayuncordoba.es			

En Córdoba, a , de

de 202_

La persona solicitante o representante legal

Fdo.: _____



AYUNTAMIENTO
DE CORDOBA

DELEGACIÓN DE COMERCIO

Avda. del Gran Capitán, 6
14071 Córdoba
Tlf.: 957 49 99 00 Ext. 17614

DATOS DE LA SOLICITUD DE CAMBIO	
NOMBRE DE MERCADILLO:	
NÚMERO DEL PUESTO AL QUE RENUNCIA EN CASO DE SER BENEFICIARIO:	
ORDEN DE PREFERENCIA	NÚMERO DE PUESTO
1 (Puesto que solicita)	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	