

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D./D.ª:.....  
NIF/NIE nº..... nacionalidad:.....  
Domicilio,  
vía:.....domicilio:.....  
n.º:.....Portal:.....Piso:.....Puerta:.....C.P:.....  
Municipio:.....Provincia:.....  
Teléfono(s):...../  
Correo electrónico:.....

**DECLARO** la circunstancia de estar dado de alta y al corriente de pago del impuesto de actividades económicas o, en su caso, en el censo de obligados tributarios, al igual que estar de alta y al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.

**MANIFESTO** conocer la Ordenanza Municipal reguladora de la Venta Ambulante del Ayuntamiento de Sada y la normativa a las que debe ajustarse mi actividad, así como el compromiso de cumplirlas.

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Sada, para que a través do Organismo que corresponda, recabe de cualquiera Administración Pública la información que sea necesaria para determinar las circunstancias declaradas y verificar o su cumplimiento.

Sada,.....de.....de 201

Fdo.,.....