**ANEXO I**

**INSTANCIA A CUMPLIMENTAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE y APELLIDOS:** |  |
| **NIF:** |  |
| **TELÉFONOS:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **DOMICILIO:** |  |
| **POBLACIÓN** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **C.P.** |  |
| **OFICIO - ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEDIDAS DEL PUESTO** | LARGO: | FONDO sin vuelo: | FONDO con vuelo: |
|  |  |  |  |

Estando interesado en la participación en el Mercado Medieval a celebrar en Portillo los días 16 y 17 de mayo de 2020, solicito la admisión en la misma.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Firma del interesado

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  en nombre propio o  en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con la solicitud de participación en la Feria Medieval a celebrar en Portillo (Valladolid) los días 16 y 17 de mayo de 2020, **DECLARO:**

El cumplimiento de los requisitos establecidos.

1. Estar en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
2. Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.
3. Estar dado de alta en el epígrafe correspondiente del impuesto de actividades económicas y estar al corriente en el pago de la tarifa o, en caso de estar exentos, estar dado de alta en el censo de obligados tributarios.
4. Estar al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social y al corriente de pago con Agencia Tributaria.
5. Reunir las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta.
6. Disponer de seguro de responsabilidad civil vigente al tiempo de la presentación de la instancia, y en vigor durante la celebración de la Feria Medieval, con cobertura de los riesgos de la actividad desempeñada.

 En caso de productos de alimentación, **DISPONGO DE**:

* Certificado de manipulador de alimentos.
* Registro sanitario.

A tal efecto, se aporta la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos, que estará a disposición de la organización durante la celebración de la Feria.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Firma del interesado