



AYUNTAMIENTO DE GUADARRAMA (MADRID)

Plaza Mayor, nº 5 · 28440 Guadarrama (Madrid) · Teléfono: 91 854 00 51 · Fax: 91 854 10 53 · C.I.F. P-2806800E
www.ayuntamientodeguadarrama.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE RENOVACIÓN LICENCIAS - AÑO 2026

MERCADILLO MUNICIPAL GUADARRAMA

D/Dª. _____
con DNI/NIF nº _____
En representación de D/Dª/Empresa _____
con NIF/CIF nº _____ titular del puesto nº _____
del mercadillo de VENTA AMBULANTE, que se celebra los viernes en
Guadarrama, cuya actividad es la de **VENTA DE**

inscrito en el Registro de Comerciantes Ambulantes de la Comunidad de
Madrid con el nº _____ y domiciliado en _____
Calle _____
C.P. _____ Provincia _____
Teléfono fijo _____ y móvil _____

Vengo a declarar de manera responsable que los datos que a continuación se relacionan son ciertos:

1. Que está al corriente de pago de obligaciones tributarias con la Hacienda Local (**Ayuntamiento de Guadarrama**), Autonómica y Estatal, incluido el personal autorizado del régimen autónomo, si lo hubiere.
2. Que se encuentra dado de alta en el epígrafe correspondiente del impuesto de actividades económicas y está al corriente en el pago de la tarifa o, en el caso de estar exento, está dado de alta en el censo de obligados tributarios, en cuota nacional, provincial de Madrid o local de Guadarrama.
3. Que se encuentra al corriente de pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
4. En caso de que se trate de prestadores procedentes de terceros países: que acredita el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo.



AYUNTAMIENTO DE GUADARRAMA (MADRID)

Plaza Mayor, nº 5 · 28440 Guadarrama (Madrid) · Teléfono: 91 854 00 51 · Fax: 91 854 10 53 · C.I.F. P-2806800E
www.ayuntamientodeguadarrama.es

5. Que reúne las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta ambulante o no sedentaria.
6. Que tiene suscrito seguro de responsabilidad civil en vigor, con duración para todo el periodo solicitado.
7. Que las personas autorizadas (Adjuntando fotocopia de su DNI) para la venta son:

D./D^a. _____
Con DNI _____
Y domicilio en _____
Teléfono _____

D./D^a. _____
Con DNI _____
Y domicilio en _____
Teléfono _____

D./D^a. _____
Con DNI _____
Y domicilio en _____
Teléfono _____

Asimismo manifiesta que:

- I. Se compromete al cumplimiento de los requisitos establecidos en el Real Decreto 199/2010, de 26 de febrero, por el que se regula el ejercicio de la venta ambulante o no sedentaria, así como lo establecido en la Ley 1/1997, de 8 de enero, reguladora de la Venta Ambulante de la Comunidad de Madrid.
- II. Que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredite a partir del inicio de la actividad.
- III. Se compromete a mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.

Como principio de colaboración conoce y asume el hecho de que el Ayuntamiento de Guadarrama pueda en cualquier momento solicitar las acreditaciones que considere oportunas en los términos que determina la presente declaración.

Y para que así conste firmo la presente declaración, en Guadarrama a _____ de _____ de 2025.

Firmado: