



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

FEIRA MEDIEVAL: SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN FERIA MEDIEVAL: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Edición: **XXII**

Ano: **2026**
Año:

Modalidade: ⁽¹⁾
Modalidad: ⁽¹⁾

☐

Alimentación

☐

Artesanía

☐

Comercio

SOLICITANTE ⁽²⁾

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
---	-----------------------

REPRESENTANTE ⁽³⁾

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-------------------

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN ⁽⁴⁾

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono fijo / Teléfono fijo	Teléfono móvil / Teléfono móvil

DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR ⁽⁵⁾

Actividade/Actividad			
Denominación do posto / Denominación del puesto			
Metros frontal ⁽⁴⁾	Metros de fondo ⁽⁴⁾	Horario de montaxe / Horario de montaje	Obradoiro / Demostración Taller / Demostración
			☐ Si ☐ Non / No
Observacións / Observaciones			

CONSENTIMENTO ao CONCELLO para COMUNICACIÓNS e/ou DIFUSIÓN da IMAXE PERSOAL ⁽⁶⁾

CONSENTIMIENTO al AYUNTAMIENTO para COMUNICACIONES y/o DIFUSIÓN de la IMAGEN PERSONAL ⁽⁶⁾

Autoriza o envío de mensaxes de móbil que conteñan información sobre as actividades socioculturais municipais ?
¿Autoriza el envío de mensajes de móvil que contengan información sobre las actividades socioculturales municipales?

Sí

Non
No

Autoriza a difusión da súa imaxe persoal en medios de comunicación, con fins divulgativos e/ou promocionais, sen ánimo de lucro? ⁽⁶⁾
¿Autoriza la difusión de su imagen personal en medios de comunicación, con fines divulgativos y/o promocionales, sin ánimo de lucro? ⁽⁶⁾

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Espazo reservado para dilixencia de rexistro, non escriba nada aquí / Espacio reservado para diligencia de registro, no escriba nada aquí

SINATURA / FIRMA

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:**Presencialmente:** **PROMOCIÓN ECONÓMICA**

Casitas da Compañía, s/n - 27400 Monforte de Lemos (Lugo)

Telemáticamente: **Sede Electrónica Concello de Monforte de Lemos** (<https://sede.monfortedeleemos.es>)**Trámite:** FERIA MEDIEVAL - SELECCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE INSTALACIONES DE PUESTOS DE VENTA
FEIRA MEDIEVAL - SELECCIÓN E AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓNS DE POSTOS DE VENDA**Correo electrónico:** feiramedieval@concellodemonforte.com☎ 982 884 775 📞 698 181 551 ✉ feiramedieval@concellodemonforte.com**INSTRUCCIÓNs / INSTRUCCIONES:**

(1) Indique a modalidade na que se desexa inscribir.

Indique *la modalidad en la que se desea inscribir*.**CADA PERSOA ou COLECTIVO** (ENTIDADE, ASOCIACIÓN, AGRUPACIÓN, etc.) **SÓ SE PODE INSCRIBIR NUNHA MODALIDADE.**
CADA PERSONA o COLECTIVO (ENTIDAD, ASOCIACIÓN, AGRUPACIÓN, etc.) **SÓLO SE PUEDE INSCRIBIR EN UNA MODALIDAD.**(2) **SOLICITANTE:** Persoa ou colectivo (Entidade, Asociación, Agrupación, etc.) que se inscribe.**SOLICITANTE:** *Persoa o colectivo (Entidad, Asociación, Agrupación, etc.) que se inscribe.*(3) **REPRESENTANTE:** Persoa que actúa, cando sexa o caso, en nome da entidade, asociación, agrupación, etc., que se inscribe.**REPRESENTANTE:** *Persoa que actúa, cuando sea el caso, en nombre de la entidad, asociación, agrupación, etc., que se inscribe.*(4) **DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:** Enderezo onde se dirixirá calquera comunicación a realizar á persoa ou colectivo que se inscribe.**DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:** *Dirección donde se dirigirá cualquier comunicación a realizar a la persona o colectivo que se inscribe.*(5) **DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR****ACTIVIDADE e DENOMINACIÓN DO POSTO:** Descrición da actividade que vai exercer e o nome (se é o caso) que terá o posto instalado.**ACTIVIDAD y DENOMINACIÓN DEL PUESTO:** *Descripción de la actividad que va a ejercer y el nombre (si es el caso) que tendrá el puesto instalado.***OCUPACIÓN e MONTAXE:** Indique os metros que precisa ocupar (fronte e fondo) e o horario no que desexa facer a montaxe do posto.**OCUPACIÓN y MONTAJE:** *Indique los metros que precisa ocupar (frente y fondo) y el horario en el que desea hacer el montaje del puesto.***OBRADOIRO/DEMOSTRACIÓNS:** Indique se a actividade a desenvolver inclúe obradoiro de traballo ou demostracións de calquera tipo.**TALLER/DEMOSTRACIONES:** *Indique si la actividad a desarrollar incluye taller de trabajo o demostraciones de cualquier tipo.***OBSERVACIÓNS:** Indique calquera aspecto non contemplado nos apartados anteriores.**OBSERVACIONES:** *Indique cualquier aspecto no contemplado en los apartados anteriores.*(6) **CONSENTIMENTOS:** Indique se outorga ou non o seu consentimento para os dous aspectos que se indican.**CONSENTIMIENTOS:** *Indique si otorga o no su consentimiento para los dos aspectos que se indican.***Se non indica nada neste apartado, ENTENDERASE QUE OUTORGA O SEU CONSENTIMENTO.****Si no indica nada en este apartado, SE ENTENDERÁ QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO.**Segundo se indica no apartado 6 do artigo 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, cando para un procedemento concreto a administración estableza modelos específicos de presentación de solicitudes, estes **SERÁN DE USO OBLIGATORIO** POLOS INTERESADOS.Según se indica en el apartado 6 del artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando para un procedimiento concreto la administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estos **SERÁN DE USO OBLIGATORIO** POR LOS INTERESADOS.**DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR CON ESTA SOLICITUDE / DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON ESTA SOLICITUD****A OBRIGATORIA (A PRESENTAR EN TODOS OS CASOS)****OBLIGATORIA (A PRESENTAR EN TODOS LOS CASOS)****1** Copia do DNI/CIF do SOLICITANTE e, en caso de actuar, do REPRESENTANTE*Copia del DNI/CIF del SOLICITANTE y, en caso de actuar, del REPRESENTANTE***2** Copia da póliza do seguro de Responsabilidade Civil en vigor ^(*)*Copia de la póliza del seguro de Responsabilidad Civil en vigor ^(*)***3** Copia do xustificante de pagamento do Seguro de Responsabilidade Civil ^(*)*Copia del justificante de pago del Seguro de Responsabilidad Civil en vigor ^(*)***4** Memoria descritiva de actividades, con fotos da parada e dos produtos á venda.*Memoria descriptiva de actividades, con fotos de la parada y de los productos a la venta.***5** Declaración responsable (Anexo I)*Declaración responsable (Anexo I)***(*) Na póliza do seguro de Responsabilidade Civil e/ou no xustificante de pagamento do mesmo ten que estar recollida a proba de que dito seguro está en vigor durante os días de celebración da feira.****En la póliza del seguro de Responsabilidad Civil y/o en el justificante de pago del mismo tiene que estar recogida la prueba de que dicho seguro está en vigor durante los días de celebración de la Feria.****B ESPECÍFICA PARA OS POSTOS DE ...****ESPECIFICA PARA LOS PUESTOS DE ...****B1 ALIMENTACIÓN****6** Copia do carné de Manipulador de Alimentos*Copia del carnet de Manipulador de Alimentos***7** Copia do Rexistro de Sanidade*Copia del registro de Sanidad***B2 ARTESANÍA****8** Copia da carta de artesán/á ou similar*Copia de la carta de artesano/á o similar***B3 COMERCIO****9** Só deberá de presentar a documentación OBLIGATORIA*Sólo deberá de presentar la documentación OBLIGATORIA***C CARPAS OU ESTRUTURAS TEMPORAIS QUE ALBERGUEN PÚBLICO****10** Documentación técnica acreditativa de que a instalación ou estrutura móbil cumpre as condicións de seguridade conforme a normativa aplicable.**A documentación indicada no apartado B (Específica), no caso de ser necesaria, deberá de ser presentada conxuntamente coa OBLIGATORIA****La documentación indicada en el apartado B (Específica), en el caso de ser necesaria, deberá de ser presentada conjuntamente con la OBLIGATORIA**



CONCELLO DE
MONFORTE
DE LEMOS

FEIRA MEDIEVAL: SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN FERIA MEDIEVAL: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ANEXO I

DATOS SOLICITANTE

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
---	-----------------------

REPRESENTANTE

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-------------------

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN (4)

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono fijo / Teléfono fijo	Teléfono móvil / Teléfono móvil

EXPÓN/EXPONE:

De conformidade co artigo 69.2 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, entenderase por comunicación aquel documento mediante o cal os interesados poñen en coñecemento da Administración pública competente os seus datos identificativos ou calquera outro dato relevante para o inicio dunha actividade ou o exercicio dun dereito. As declaracións responsables e as comunicacións permitirán o recoñecemento ou exercicio dun dereito ou ben o inicio dunha actividade dende o día da súa presentación, sen prexuízo das facultades de comprobación, control e inspección que teñan atribuídas as Administracións Públicas.

Conforme al artículo 69.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entenderá por comunicación aquel documento mediante el cual los interesados ponen en conocimientos de la Administración Pública competente sus datos identificativos o cualquier otro dato relevante para el inicio de una actividad o el ejercicio de un derecho. Las declaraciones responsables y las comunicaciones permitirán el reconocimiento o ejercicio de un derecho o bien el inicio de una actividad, desde el día de su presentación, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tengan atribuidas las Administraciones Públicas

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE/ DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- a) Que coñece e cumpre os requisitos establecidos na normativa vixente, comprometéndose a manter o seu cumprimento durante o tempo de vixencia da autorización. Especialmente, os prestadores estranxeiros, nacionais de países que non sexan membros da Unión Europea, declaran que cumpren coas obrigas establecidas na lexislación vixente en materia de autorizacións de residencia e traballo por conta propia. Estar en posesión da documentación que acredite a vixencia dos permisos preceptivos para o inicio da actividade durante o período que comprenda a autorización, comprometéndose á renovación daqueles permisos cuxa vixencia venza durante o exercicio da autorización e que sexan necesarios para o seu exercicio.do posto.
- a) *Que conoce y cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, comprometiéndose a mantener su cumplimiento durante el tiempo de vigencia de la autorización. Especialmente, los prestadores extranjeros, nacionales de países que no sean miembros de la Unión Europea, declaran que cumplen con las obligaciones establecidas en la legislación vigente en materia de autorizaciones de residencia y trabajo por cuenta propia. Estar en posesión de la documentación que acredite la vigencia de los permisos preceptivos para el inicio de la actividad durante el período que comprenda la autorización, comprometiéndose a la renovación de aquellos permisos cuya vigencia venza durante el ejercicio de la autorización y que sean necesarios para el ejercicio de la misma.*
- b) Que está ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias e coa Seguridade Social.
- b) *Que está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.*
- c) Que está ao corrente nas súas obrigas co Concello de Monforte de Lemos.
- c) *Que está al corriente en sus obligaciones con el Ayuntamiento de Monforte de Lemos.*

- d) Que cumpre coas condicións e requisitos exixidos pola normativa reguladora dos produtos que sexan obxecto de venda (especialmente, a Carta de Artesán/á).
- d) *Que cumple con las condiciones y requisitos exigidos por la normativa reguladora de los productos que sean objeto de venta (sobre todo, la Carta de artesano/a).*
- e) Que está en posesión, de ser o caso, do certificado acreditativo de formación en materia de manipulación de alimentos (carné de manipulador/a de alimentos), tanto o solicitante como as persoas que presten servizo no posto.
- e) Que está en posesión, en su caso, del certificado acreditativo de formación en materia de manipulación de alimentos (carné de manipulador de alimentos), tanto el solicitante como las personas que presten servicio en el puesto.
- f) Que subscribiu, no momento en que lle sexa comunicada a autorización para a instalación do posto, a póliza de seguro de responsabilidade civil xeral polos riscos derivados das actividades a realizar, polos posibles danos a terceiros e ao persoal que preste os seus servizos, así como ao público asistente, de ser o caso.
- f) *Que ha suscrito, en el momento en que le sea comunicada la autorización para la instalación del puesto, la póliza de seguro de Responsabilidad Civil General por los riesgos derivados de las actividades a realizar, por los posibles daños a terceros y al personal que preste sus servicios, así como al público asistente, en su caso.*
- g) Que cumpre coas medidas de seguridade e coas condicións de seguridade exixidas na normativa aplicable, ou está en posesión da documentación ITC ou doutro documento análogo de idoneidade do posto.
- g) *Que cumple con las medidas de seguridad y condiciones de seguridad exigidas en la normativa aplicable, o está en posesión de la documentación ITC o documento análogo de idoneidad del puesto.*
- h) Que coñece as medidas sanitarias de prevención aplicables na Comunidade Autónoma de Galicia e que se compromete a cumprir coas restricións que estean vixentes no momento da celebración da Feira Medieval.
- h) *Que conoce las medidas sanitarias de prevención aplicables en la Comunidad Autónoma de Galicia y que se compromete a cumplir con las restricciones que estén vigentes en el momento de la celebración de la Feria Medieval.*

A inexactitude, falsidade ou omisión de carácter esencial de calquera dato ou información que se incorpore a unha declaración responsable, así como a non presentación desta ante a Administración competente, poderá dar lugar, de ser o caso, á revogación da autorización do posto de venda para a Feira Medieval de Monforte de Lemos, así como ás correspondentes sancións administrativas ou de calquera outra natureza que sexan procedentes.

La inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, podrá dar lugar, en su caso, a la revocación de la autorización del puesto para la venta en la Feria Medieval de Monforte de Lemos, así como las sanciones administrativas correspondientes o de cualquier otra índole que procedan.

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Espazo reservado para dilixencia de rexistro, non escriba nada aquí / Espacio reservado para diligencia de registro, no escriba nada aquí

SINATURA / FIRMA

