



Muy Ilustre  
Municipalidad de Guayaquil

## SOLICITUD PARA LA OCUPACIÓN DE PUESTO EN LOS MERCADOS MUNICIPALES

TASA DE TRÁMITE No.		CÓDIGO
DÍA	MES	AÑO

### DATOS DEL PUESTO

NOMBRE DEL MERCADO					
TIPO DE PRODUCTOS A COMERCIALIZAR		LOCALIZACIÓN DEL PUESTO		MOTIVO DE LA SOLICITUD	
ABASTOS	<input type="checkbox"/>	GENÉRICOS	<input type="checkbox"/>	INTERIOR	<input type="checkbox"/>
PROTEICOS	<input type="checkbox"/>	MARISCOS Y SIMILARES	<input type="checkbox"/>	ASIGNACIÓN	<input type="checkbox"/>
COMIDAS PREPARADAS	<input type="checkbox"/>	ART. NO ALIMENTICIOS	<input type="checkbox"/>	EXTERIOR	<input type="checkbox"/>
				REASIGNACIÓN	<input type="checkbox"/>
				ACT. DE DATOS	<input type="checkbox"/>

### DATOS DEL COMERCIANTE TITULAR

APELLIDOS		NOMBRES		C.C. O R.U.C.
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	
DIRECCIÓN DONDE VIVE O SE LE PUEDA NOTIFICAR				TELÉFONO

### DATOS DEL COMERCIANTE ALTERNO

APELLIDOS		NOMBRES		C.C. O R.U.C.
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	
DIRECCIÓN DONDE VIVE O SE LE PUEDA NOTIFICAR				TELÉFONO

<b>OBSERVACIONES</b>  <hr/> <hr/> <hr/>
---

<b>COMERCIANTE TITULAR</b>  <b>FOTO</b>	<b>COMERCIANTE ALTERNO</b>  <b>FOTO</b>
---	---

### DATOS DE LOS OPERADORES AUXILIARES

APELLIDOS		NOMBRES		C.C. O R.U.C.
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	
DIRECCIÓN DONDE VIVE O SE LE PUEDA NOTIFICAR				TELÉFONO
APELLIDOS		NOMBRES		C.C. O R.U.C.
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	
DIRECCIÓN DONDE VIVE O SE LE PUEDA NOTIFICAR				TELÉFONO
APELLIDOS		NOMBRES		C.C. O R.U.C.
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	
DIRECCIÓN DONDE VIVE O SE LE PUEDA NOTIFICAR				TELÉFONO

### ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR

 <hr/> <hr/> <hr/>
-----------------------------

### OPERADORES AUXILIARES

<b>FOTO</b>	<b>FOTO</b>	<b>FOTO</b>
-------------	-------------	-------------

NOTA: EN EL CASO DE COMERCIANTES MINORISTAS, DEBE LLENAR SOLAMENTE LOS DATOS DE UN OPERADOR AUXILIAR

F.2009.26.001

## OBSERVACIONES

<hr/> <hr/>
-------------

DECLARAMOS DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA Y BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS PROPORCIONADOS, SE SUJETAN ESTRICTAMENTE A LA VERDAD, DEJANDO CONSTANCIA QUE NOS SOMETEMOS A LAS SANCIONES PENALES Y TRIBUTARIAS, PARA EL CASO DE INCURRIR EN FALSEDADES

COMERCIANTE TITULAR	COMERCIANTE ALTERNO
<hr/>	<hr/>

## ESPACIO RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN DE ASEO CANTONAL, MERCADOS Y SERVICIOS ESPECIALES

SOLICITUD ASIGNACIÓN PUESTOS N°.		SOLICITUD CREDENCIAL PRINCIPAL N°.		SOLICITUD CREDENCIAL ALTERNO N°.		SOLICITUD CREDENCIAL OPERADOR N°.	
CÓDIGO DEL PUESTO							OBSERVACIONES
SECTOR	MZ.	LOTE	DIV.	PLANTA	N°.PUESTO	SECC.	
CÓDIGO DEL COMERCIANTE							

## REQUISITOS PARA COMERCIANTE TITULAR, ALTERNO Y OPERADOR(ES) AUXILIAR(ES)

<input type="checkbox"/> TASA DE TRÁMITE MUNICIPAL <input type="checkbox"/> FORMULARIO "SOLICITUD PARA OCUPACIÓN DE PUESTOS EN LOS MERCADOS MUNICIPALES" (F.2009.26.001) <input type="checkbox"/> COPIAS CERTIFICADAS DE CÉDULAS DE CIUDADANÍA <input type="checkbox"/> DOS (2) FOTOS TAMAÑO CARNET A COLOR TANTO DEL COMERCIANTE TITULAR, COMO DEL ALTERNO Y DE LOS OPERADORES AUXILIARES <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE SALUD OTORGADOS POR LE MINISTERIO DE SALUD DEL GUAYAS <input type="checkbox"/> COPIAS CERTIFICADAS DE LOS CERTIFICADOS DE VOTACIÓN <input type="checkbox"/> RÉCORD POLICIAL TANTO DEL COMERCIANTE TITULAR, COMO DEL ALTERNO Y DE LOS OPERADORES AUXILIARES	VERIFICADO POR          <p style="text-align: center;">_____ JEFE COMISIÓN TÉCNICA DE REORDENAMIENTO DE BAHÍAS Y MERCADOS</p>	APROBADO POR          <p style="text-align: center;">_____ DIRECTOR DE ASEO CANTONAL, MERCADOS Y SERVICIOS ESPECIALES</p>
--	---	---