

ANEXO VII

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
CESE DE LA ACTIVIDAD O REFORMAS NO SUSTANCIALES DE LOS APARTAMENTOS Y VIVIENDAS TURÍSTICAS	XXXX	COMUNICACIÓN

DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL				NIF
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NUM	BLOQ	PLANTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

Y EN SU REPRESENTACIÓN		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesario si coincide con lo anterior)				
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NUM	BLOQ	PLANTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO				
NOMBRE				
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NUM	BLOQ	PLANTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

CLASIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> APARTAMENTO TURÍSTICO	<input type="checkbox"/> UNA LLAVE <input type="checkbox"/> DOS LLAVES <input type="checkbox"/> TRES LLAVES
<input type="checkbox"/> VIVIENDA TURÍSTICA	

CAPACIDAD	UNIDADES	
	PLAZAS	

MODIFICACIONES QUE SE PRETENDEN:
<input type="checkbox"/> Cese de la actividad <input type="checkbox"/> Cambios en la escritura social <input type="checkbox"/> Cambio de denominación <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad <input type="checkbox"/> Otros cambios (indicar tipo de cambio)

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:
a) Que la empresa/entidad de la que soy titular/representante: <input type="checkbox"/> Dejó de ejercer la súa actividad a partir de la fecha <input type="checkbox"/> Efectuó el cambio señalado



- b) Que lo dispone de la documentación acreditativa del cambio efectuado.
- c) Que los datos consignados son ciertos y que sé que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos declarados, determinará la imposibilidad de continuar con la tramitación del procedimiento, sin perjuicio de la responsabilidades penales, civiles o administrativas a qué dera lugar y de la instrucción del oportuno procedimiento sancionador, si procede.
- d) Que estoy enterado de que la Administración turística hará las comprobaciones, controles e inspecciones necesarias relativas al cumplimiento de los datos declarados y lá tenencia de la correspondiente documentación.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia, cuya finalidad es la gestión y registro de este procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Agencia Turismo de Galicia, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a secretaria.turismo@xunta.es.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Decreto /2015, por lo que se establece ordenación de apartamentos, viviendas turísticas y viviendas de uso turístico en la Comunidad Autónoma de Galicia.

FIRMA DE LA PERSONA COMUNICANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

ÁREA PROVINCIAL DE -----DA AGENCIA TURISMO DE GALICIA

