



Junta de Andalucía

Consejería de Turismo, Cultura y Deporte



COMUNICACIÓN
(Código procedimiento: 7267)

Es una subsanación de una comunicación presentada anteriormente con CTC-

1. DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SUSCRIBE LA COMUNICACIÓN Y/O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

PERSONAS JURÍDICAS/OTRAS ENTIDADES:								
RAZÓN SOCIAL:				TIPO DE DOCUMENTO:		Nº DOCUMENTO:		
PERSONAS FÍSICAS:								
NOMBRE:		APELLIDO 1º:			APELLIDO 2º:			
TIPO DE DOCUMENTO:		Nº DE DOCUMENTO:		NACIONALIDAD:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
1.1 TÍTULO PARA LA EXPLOTACIÓN:								
TÍTULO:								
EN EL CASO DE TITULARIDAD COMPARTIDA IDENTIFICAR EL TIPO Y CUMPLIMENTAR EL ANEXO CORRESPONDIENTE: <input type="checkbox"/> COPROPIEDAD <input type="checkbox"/> COMUNIDAD DE BIENES <input type="checkbox"/> OTROS: Especificar:								
1.2 DOMICILIO DE LA PERSONA TITULAR:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
COMPLEMENTO DOMICILIO:								
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
1.3 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE								
<input type="checkbox"/> Seleccione este casilla en caso de representación mancomunada y cumplimente el anexo correspondiente.								
NOMBRE:		APELLIDO 1º:			APELLIDO 2º:			
TIPO DE DOCUMENTO:		Nº DE DOCUMENTO:		NACIONALIDAD:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
ACTÚA EN CALIDAD DE:								

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: Nº teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.



3. TIPO DE ACTIVIDAD

Seleccione el Tipo de Actividad a modificar:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agencias de Viajes | <input type="checkbox"/> Viviendas con fines turísticos | <input type="checkbox"/> Viviendas Turísticas de Alojamiento Rural |
| <input type="checkbox"/> Empresas de Viajes Vinculados | <input type="checkbox"/> Campamentos de Turismo | <input type="checkbox"/> Casas Rurales |
| <input type="checkbox"/> Complejos Turísticos Rurales | <input type="checkbox"/> Establecimientos de Apartamentos Turísticos | <input type="checkbox"/> Establecimientos Hoteleros |
| <input type="checkbox"/> Oficinas de Turismo | <input type="checkbox"/> Puntos de Información Turística | <input type="checkbox"/> Turismo Activo |

4. DATOS DE APERTURA O CIERRE (marcar lo que proceda)

PUNTOS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

Número signatura RTA de la Oficina de Turismo de la que depende:

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Apertura | <input type="checkbox"/> Especifico | <input type="checkbox"/> Fijo |
| | <input type="checkbox"/> Zonal | <input type="checkbox"/> Móvil |

Periodo funcionamiento de / / a / /

- Cierre

SUCURSALES DE AGENCIAS DE VIAJES O EMPRESAS DE VIAJES VINCULADOS

Número de signatura RTA de la Agencia de Viajes o Empresa de Viajes Vinculados de la que depende:

- Apertura
 Cierre

NOMBRE COMERCIAL

5 . CAMBIOS EN ENTIDADES INSCRITAS

NOMBRE ESTABLECIMIENTO/NOMBRE COMERCIAL INSCRITO:

Nº RTA/CIAN INSCRITO (en su caso):

- Titularidad (por la indicada en apartado 1)
 Representante Legal (por la indicada en apartado 1.3)
 Domicilio Social (por la indicada en apartado 1.2)
 Denominación Social (por la indicada en el apartado 1)
 Nombre Establecimiento/Nombre Comercial (por la indicada en el apartado 10)
 URL (para Agencias de Viajes indicar nueva URL):
 Cese de la actividad
 Otros:



6. CIERRES TEMPORALES

De: / / a / /

7. PERIODOS DE CIERRE

De: / / a / / Repetir todos los años

De: / / a / / Repetir todos los años

De: / / a / / Repetir todos los años

De: / / a / / Repetir todos los años

8. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O VIVIENDA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/NOMBRE COMERCIAL:							Nº RTA/CIAN: (en su caso)
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DOMICILIO:							
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
REFERENCIA CATASTRAL:							



9. COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, con conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o manifestación reflejada en la presente comunicación responsable así como en documentos que posteriormente pudieran ser requeridos por la Administración, podrá determinar la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades, penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar y que, mediante previa resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias se le podrá exigir la obligación de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.

DECLARA:

- PRIMERO:** Que son ciertos cuantos datos figuran en el presente comunicación.
- SEGUNDO:** Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa turística vigente para el acceso o ejercicio de la actividad indicada, en su caso.
- TERCERO:** Que dispone de la documentación que lo acredite y que está informada que la Administración podrá hacer las comprobaciones necesarias relativas al cumplimiento de los datos comunicados y tenencia de la correspondiente documentación.
- CUARTO:** Que dispongo de poder suficiente para actuar como representante de la citada entidad. (Sólo en caso de representación de personas jurídicas).
- QUINTO:** Que en caso de tratarse de una vivienda con fines turísticos, no está sometida a régimen de protección pública que impida su utilización para fines turísticos y que no consta prohibición para el ejercicio de actividad en el inmueble en que se ubica la vivienda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 49/1960, de 21 de julio, sobre Propiedad Horizontal.
- SEXTO:** (En caso de persona física que actúa a través de representante) Que dispongo de la documentación identificativa de la persona física solicitante, poniéndola a disposición de la Administración cuando me sea requerida.
- SÉPTIMO:** (En caso de actuar a través de representante) Que actúo con poder suficiente, y cuento con la documentación que lo acredita, poniéndola a disposición de la Administración cuando me sea requerida.

Y se COMPROMETE:

- A mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad.
- A comunicar a la Consejería de Turismo, Regeneración, Justicia y Administración Local, todos aquellos cambios de domicilio a efectos de notificaciones o de localización del establecimiento durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.
- A someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por la Consejería de Turismo, Regeneración, Justicia y Administración Local, así como cualesquiera otras de comprobación que puedan realizar los órganos de control competentes, aportando cuanta información les sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores.

En, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE TURISMO

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL EN:

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Turismo, cuya dirección es Plaza Nueva, 4, 41071, Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ctrjal@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento CTD-Registro de Turismo de Andalucía de la Dirección General de Turismo, con la finalidad de tramitación del procedimiento de inscripción de las personas físicas y jurídicas en el Registro de Turismo de Andalucía; la solicitud y habilitación de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal, consecuencia de lo establecido en el Decreto 143/2014, de 21 de octubre, por el que se re-gula la organización y el funcionamiento del Registro de Turismo de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La Dirección General de Turismo contempla la cesión de datos a Otras Administraciones u Organismos Públicos.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166545.html>