



PROCEDEMENTO CESAMENTO DA ACTIVIDADE OU REFORMAS NON SUBSTANCIAIS DOS ALBERGUES TURÍSTICOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TU987D	DOCUMENTO COMUNICACIÓN
--	---	----------------------------------

DATOS DA PERSOA COMUNICANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa ou entidade comunicante Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

DATOS DO ALBERGUE TURÍSTICO

NOME

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

SIGNATURA (código de identificación do establecemento: C-CC-NNNNNN)



MODIFICACIÓNS QUE SE PRETENDEN:

- Cesamento da actividade
Cambio de titular. Indíquese o anterior titular

TITULAR ANTERIOR

Text input field for previous title holder

- Cambio de denominación. Indíquese a denominación anterior

DENOMINACIÓN ANTERIOR

Text input field for previous denomination

- Cambios na escritura social
Baixa temporal

DATA DESDE

DATA ATA

Date input fields for start and end dates

- Outros cambios (indicar tipo de cambio):

Text input field for other changes

A PERSOA COMUNICANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

- a) Que a empresa/entidade de que son titular/representante
b) Que dispoño da documentación acreditativa do cambio efectuado.
c) Que os datos consignados son certos e que sei que a inexactitude, falsidade ou omisión dos datos declarados de carácter esencial determinará a imposibilidade de continuar coa tramitación do procedemento...
d) Que estou informado de que a Administración turística fará as comprobacións, controis e inspeccións necesarias...

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Table with 2 columns: Field (Responsible, Finalidades, etc.) and Description (Xunta de Galicia, A tramitación administrativa, etc.)

Actualización normativa: no caso de existiren diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Decreto 48/2016, do 21 de abril, polo que se establece a ordenación dos albergues turísticos.

SINATURA DA PERSOA COMUNICANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

Signature and date input fields



Text input field for area name