



SERVICIO DE TURISMO
Avenida Marítima Nº 34 - 38700 – Santa Cruz de La Palma Teléfono +34 922 423 100 – Ext: 2413, 2414 y 2415

COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE ESTABLECIMIENTO TURÍSTICO DE ALOJAMIENTO

DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIE/NIF
DIRECCIÓN (Calle y número)		
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL REPRESENTANTE (Aportando documento de representación)

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE
DIRECCIÓN (Calle y número)		
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

De conformidad con lo previsto en el artículo 13.2 de la Ley 7/1995 de 6 de abril de ordenación de Turismo de Canarias, según la nueva redacción dada por la Ley 14/2009, de 30 de diciembre, según desarrolla el artículo 28 del Reglamento de la actividad turística de alojamiento, por el presente se comunica a esa Administración:

- El cambio de titularidad del establecimiento cuyos datos figuran a continuación.
- El cambio del nombre comercial del establecimiento hasta ahora denominado....., cuyos datos figuran a continuación.
- El cambio de clasificación del establecimiento cuyos datos figuran a continuación, pasando de..... a.....
- La modificación de las plazas del establecimiento cuyos datos figuran a continuación.
- El Cese temporal de la actividad del establecimiento cuyos datos figuran a continuación.
- El Cese definitivo de la actividad del establecimiento cuyos datos figuran a continuación.
- Otros

.....

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ACTUAL

MODALIDAD a) HOTELERA <input type="checkbox"/> b) EXTRAHOTELERA <input type="checkbox"/>	UA	NÚMERO DE PLAZAS		
		FIJAS:	CONVERTIBLES:	TOTAL:
TIPOLOGÍA				CATEGORÍA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO			SIGNATURA	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Calle y número)				CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		MUNICIPIO		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO PROPUESTO

MODALIDAD a) HOTELERA <input type="checkbox"/> b) EXTRAHOTELERA <input type="checkbox"/>	UA	NÚMERO DE PLAZAS		
		FIJAS:	CONVERTIBLES:	TOTAL:
TIPOLOGÍA				CATEGORÍA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO			SIGNATURA	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Calle y número)				CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		MUNICIPIO		
TELÉFONO	FAX	e-mail		

Con relación a lo previsto en el artículo 35 del Reglamento de la Actividad Turística de Alojamiento, se hace notar que:

- No se ha solicitado dispensa alguna sobre el cumplimiento de las condiciones o requisitos mínimos exigidos en dicho Reglamento.
- Se adjunta a este escrito solicitud de dispensa sobre el cumplimiento de los requisitos indicados en la misma.

En....., a..... de..... de 20.....

FIRMA

Sr. Miembro Corporativo con delegación especial en materia de Turismo y Deportes
Cabildo de La Palma

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Excmo. Cabildo Insular de La Palma, con domicilio en Avenida Marítima nº 3, 38700 Santa Cruz de La Palma, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.