



COMARCA COMUNIDAD DE TERUEL
Servicio de Inspección de Turismo
C/ Temprado nº4
44001-Teruel- Teléfono: 978617280 –Fax: 978617267
turismo@comarcateruel.com

COMUNICACIÓN PREVIA GRUPO I: CAFES Y BARES

DATOS DEL REPRESENTANTE- GESTORIA - ASESORIA PRESENTADOR DEL DOCUMENTO			
APELLIDOS		NOMBRE	D.N.I.
DIRECCION		C.P.	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
PÁGINA WEB		INTERVIENE : En su nombre En representación de:	
DATOS DE LA PERSONA FISICA O EMPRESA TITULAR QUE EJERCE LA ACTIVIDAD			
RAZON SOCIAL/ NOMBRE COMERCIAL			CIF
DIRECCION			C.P.
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO	FAX
CORREO ELECTRONICO		PAGINA WEB	
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA PROPIETARIA DEL INMUEBLE			
APELLIDOS		NOMBRE	D.N.I.
DENOMINACION			C.I.F.
DIRECCION		C.P.	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELEFONO		FAX

EXPONE

Que de conformidad con el artículo 26 bis, de la Ley de la Comunidad Autónoma de Aragón 6/2003, de 27 de febrero, de Turismo de Aragón, modificada parcialmente por la Ley 3/2010 de 7 de junio, mediante el presente escrito doy cumplimiento al trámite de **COMUNICACIÓN PREVIA** de las siguientes circunstancias:

<input type="checkbox"/> Apertura de establecimiento turístico	<input type="checkbox"/> Cese de la actividad	<input type="checkbox"/> Transmisión de la titularidad
<input type="checkbox"/> Cambio de denominación del establecimiento	<input type="checkbox"/> Cambio de uso turístico del establecimiento	

I

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO TURISTICO			
NOMBRE COMERCIAL			
DIRECCION		C.P.	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
Nombre y apellidos del encargado:		Teléfono:	PLAZAS EN MESA: PLAZAS EN BARRA:
A RELLENAR SOLO EN CASO DE CAMBIO DE TITULAR O DENOMINACION			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL (del anterior titular)			DNI.
DENOMINACION ANTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO :			



Acompañando a la misma los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa aplicable:

Documentación presentada junto a la comunicación previa

Documentación acreditativa de la **personalidad** física o jurídica del titular del establecimiento:

En caso de ser personas físicas se presentará copia del D.N.I

Si se trata de personas jurídicas, se presentará la copia de la escritura inscrita en el Registro Mercantil y C.I.F. de la misma, así como los poderes del representante en el caso de actuar por medio de éste.

Si se trata de un **bar con cocina** : Autorización sanitaria conforme al Decreto 131/2006 de 23 de mayo del Gobierno de Aragón (o justificante de haberla solicitado)

Y ejerzo, en su caso, mi derecho de **INICIAR LA ACTIVIDAD** desde el día de la presentación de esta comunicación y documentación que acompaña, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tengan atribuidas las Administraciones Públicas.

Y reconociendo que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompaña, determinará 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 hubiere lugar.

FECHA Y FIRMA DEL DECLARANTE

En.....a.....de.....de2.....

Firmado por D/D^a_____

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA COMUNIDAD DE TERUEL

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99) ante esta Comarca.

