



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

**COMUNICACIÓN PREVIA VIVIENDAS DE TURISMO RURAL**

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

<b>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO TURISTICO</b>			
Conectado a la red de abastecimiento de agua : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Conectado a la red de alcantarillado municipal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
NOMBRE COMERCIAL			
DIRECCION		C.P.	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELEFONO - FAX:	PAGINA WEB	CORREO ELECTRONICO
Nombre y apellidos del encargado (gestión indirecta)		Teléfono:	Correo electrónico:

<b>CLASIFICACION PRETENDIDA</b>	
<input type="checkbox"/> BASICA	<input type="checkbox"/> SUPERIOR
<input type="checkbox"/> Alojamiento compartido : nº habitaciones: _____ total plazas: _____	Alojamiento No compartido : total plazas _____ <input type="checkbox"/> Casa entera <input type="checkbox"/> Apartamentos

<b>A RELLENAR SOLO EN CASO DE CAMBIO DE TITULAR O DENOMINACION</b>	
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:

<b>Documentación presentada junto a la comunicación previa</b>
<p>Documentación acreditativa de la <b>personalidad</b> física o jurídica del titular de la explotación y del titular del establecimiento:</p> <p><input type="checkbox"/> En caso de ser personas físicas se presentará copia del D.N.I</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración responsable del <b>título</b> que acredite la disponibilidad del inmueble para alojamiento extrahotelero</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Proyecto o planos</b> del local a escala 1:100 o similar, firmado por el facultativo, que incluya medidas <u>superficies, distribución y destino de cada habitación</u> como mínimo.</p> <p><input type="checkbox"/> En caso de no estar conectado a la red urbana de abastecimiento y depuración de <b>aguas</b>, o encontrarse ubicado fuera del casco urbano, deberá presentarse certificado de Sanidad sobre potabilidad de agua y evacuación de residuales.</p> <p><input type="checkbox"/> Normativa de Reglamento Interno sobre el uso de servicios e instalaciones ( si lo tuviese).</p>

<b>Documentación a presentar en caso de cese o cambio de titular.</b>
<input type="checkbox"/> Libro de Inspección de Turismo <input type="checkbox"/> Devolución de placa por cese o recalificación

Y ejerzo, en su caso, mi derecho de **INICIAR LA ACTIVIDAD** desde el día de la presentación de esta comunicación junto con la 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.

<p><b>FECHA Y FIRMA DEL DECLARANTE</b></p> <p>En.....a.....de.....de2.....</p> <p>Firmado por D/Dª _____</p>
--

### 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.*

