

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO , FECHA Y HORA

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL ACCESO O EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD

1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SUSCRIBE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE Y/O DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL									
Apellidos y Nombre / Razón social:									
Tipo de documento:		Nº de documento:		Nacionalidad:			Sexo:		
							<input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER		
DATOS DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE:									
Nº de protocolo:			Notaría:			Fecha de inscripción (dd/mm/aaaa):			
Título para la explotación:					Datos del título (1):				
Nombre comercial (Agencias de Viajes):									
Tipo de vía:		Nombre:			Núm.:	Letra:	Esc.:	Piso:	Puerta:
País:		Provincia:			Municipio:			Código postal:	
Teléfono:		Móvil:		Fax:		Correo electrónico:			
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
Apellidos y Nombre:									
Tipo de documento:		Nº de documento:		Nacionalidad:			Sexo:		
							<input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER		
Tipo de vía:		Nombre:			Núm.:	Letra:	Esc.:	Piso:	Puerta:
País:		Provincia:			Municipio:			Código postal:	
Teléfono:		Móvil:		Fax:		Correo electrónico:			
DATOS DEL TÍTULO JURÍDICO QUE HABILITA PARA LA REPRESENTACIÓN:									
Nº de protocolo			Notaría:			Fecha de inscripción (dd/mm/aaaa):			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (si es distinto del anterior)									
Tipo de vía:		Nombre:			Núm.:	Letra:	Esc.:	Piso:	Puerta:
País:		Provincia:			Municipio:			Código postal:	
Teléfono:		Móvil:		Fax:		Correo electrónico:			
2 CONSENTIMIENTO EXPRESO									
2.1 CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS									
<input type="checkbox"/> AUTORIZA , como medio de NOTIFICACIÓN PREFERENTE , la notificación telemática mediante la plataforma telemática de la Junta de Andalucía.									
2.2 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE/NIF									
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su consentimiento para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/ NIE/ NIF.									

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Nº REGISTRO , FECHA Y HORA
3 DATOS DE LA ACTIVIDAD (marcar lo que proceda)	
<input type="checkbox"/> Establecimientos hoteleros: <input type="checkbox"/> Anexo (2) <input type="checkbox"/> Establecimiento en régimen de propiedad horizontal (3)	<input type="checkbox"/> Apartamentos Turísticos <input type="checkbox"/> Anexo (2) <input type="checkbox"/> Establecimiento en régimen de propiedad horizontal (3)
<input type="checkbox"/> Campamentos de turismo: <input type="checkbox"/> Uso privado <input type="checkbox"/> Anexo (2)	<input type="checkbox"/> Casas rurales: <input type="checkbox"/> Compartida <input type="checkbox"/> No compartida <input type="checkbox"/> Anexo (2)
<input type="checkbox"/> Oficinas de Turismo	<input type="checkbox"/> Turismo Activo
<input type="checkbox"/> Complejos turísticos rurales: <input type="checkbox"/> Anexo (2)	<input type="checkbox"/> Agencias de Viajes: <input type="checkbox"/> On-line URL: _____
<input type="radio"/> Inscripción <input type="radio"/> Anotación <input type="radio"/> Cancelación	
Actividades de turismo activo desarrolladas (anexo V Decreto 20/2002, de 29 de enero):	
<input type="checkbox"/> Inicio de actividad <input type="checkbox"/> Cese de actividad <input type="checkbox"/> Modificación de las bases de la inscripción en RTA (4): _____ <input type="checkbox"/> Actividad secundaria (5): _____ <input type="checkbox"/> Instalaciones fijas de alojamiento en campamentos de turismo ya inscritos (6)	
<input type="checkbox"/> Clasificación <input type="checkbox"/> Reclasificación	
Grupo: _____ Categoría: _____ Modalidad: _____ Especialidad: _____	
4 REQUISITO PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	
4.1 AGENCIAS DE VIAJES	
a) Datos acreditativos de constitución de la garantía de responsabilidad contractual:	
<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Aval <input type="checkbox"/> Seguro de caución <input type="checkbox"/> Títulos de emisión pública Fecha de constitución: _____ Caja provincial de depósitos de: _____ Importe: _____	
b) Datos acreditativos de suscripción del seguro de responsabilidad civil:	
Fecha de suscripción: _____ Entidad aseguradora: _____ Importe: _____	
4.2 CAMPAMENTOS DE TURISMO	
a) Datos acreditativos de suscripción del seguro de responsabilidad civil:	
Fecha de suscripción: _____ Entidad aseguradora: _____ Importe: _____	
4.3 EMPRESAS ORGANIZADORAS DE ACTIVIDADES DE TURISMO ACTIVO	
a) Datos acreditativos de suscripción del seguro de responsabilidad profesional:	
Fecha de suscripción: _____ Entidad aseguradora: _____ Importe: _____	
b) Personal cualificado para el desarrollo de cada actividad y con conocimientos en materia de socorrismo o primeros auxilios.	

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Nº REGISTRO , FECHA Y HORA
-----------------------	----------------------------

5 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O EMPRESA

Denominación: _____		Nº RTA/CIAN (EN SU CASO): _____					
Tipo de vía: _____	Nombre: _____	Núm.: _____	Letra: _____	Esc.: _____	Piso: _____	Puerta: _____	
Provincia: _____		Municipio: _____			Código postal: _____		
Teléfono: _____	Móvil: _____	Fax: _____	Correo electrónico: _____				

6 DECLARACIÓN RESPONSABLE, 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 declaración 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 la presente declaración.
 - **SEGUNDO:** Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el acceso o ejercicio de la actividad indicada.
 - **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 declarados y tenencia de la correspondiente documentación.
 - **CUARTO:** Que dispone de poder suficiente para actuar como representante de la citada entidad. (Sólo en caso de representación de personas jurídicas)

Y se **COMPROMETE:**
 A mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad.
 A comunicar a la Consejería de Turismo y Comercio, todos aquellos cambios de domicilio a efectos de notificaciones o de localización de establecimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.
 A someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por la Consejería de Turismo y Comercio 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 fecha (dd/mm/aaaa): _____

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A D.G. DE CALIDAD, INNOVACION Y FOMENTO DEL TURISMO/TITULAR DE LA DELEGACION TERR. DE: _____

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Turismo y Comercio le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjunta, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Centro Directivo competente para resolver, C/Juan Antonio Vizarrón s/n, Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja, 41092 Sevilla.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO , FECHA Y HORA

ANEXO DEL ESTABLECIMIENTO

1 NÚMERO DE UNIDADES DE ALOJAMIENTO				
Individuales (1) _____	Dobles (1) _____		Suites junior (2) _____	Suites (3) _____
Triplas u ocupación múltiple (4) _____	Apartamentos (5) _____	Dormitorios dobles (6) _____	Estudios (7) _____	Total ud. Alojamiento _____
		Dormitorios individuales 6) _____		Total de dormitorios en apartamentos _____
2 NÚMERO DE PLAZAS				
Plazas _____	Plazas camas convertibles (8) _____		Plazas total _____	
3 ALOJAMIENTO EN PARCELAS E INSTALACIONES FIJAS DE ALOJAMIENTO (9)				
Nº parcelas de acampada _____	Nº plazas en parcelas acampada _____		Superficie acampada _____	
Nº instalaciones fijas alojamiento _____	Nº plazas instalaciones fijas alojamiento _____		Superficie área instalaciones fijas alojamiento _____	
Total plazas campamento de turismo _____		Capacidad máxima personas usuarias _____		
4 UNIDADES DE ALOJAMIENTO PARA FUMADORES				
<input type="checkbox"/> Dispone de unidades de alojamiento para fumadores (10) Identificación u.a.: _____				

Aclaraciones DECLARACIÓN

- (1) Datos del título:** Datos del contrato, escritura o título jurídico que habilita para la explotación (fecha, número de protocolo, etc.).
- (2) Anexo de Establecimientos de alojamiento turístico:** contienen la información relativa al número y tipo de unidades de alojamiento, así como el número de plazas de establecimiento de alojamiento turístico: de establecimientos hoteleros, apartamentos turísticos, campamentos de turismo, casas rurales y complejos turísticos rurales.
- (3) Establecimientos en régimen de propiedad horizontal:** de acuerdo con lo establecido en el artículo 42 de la Ley 13/2011, de 23 de diciembre, del Turismo de Andalucía, únicamente se podrán constituir en régimen de propiedad horizontal o figuras afines los establecimientos de alojamiento turístico con categoría mínima de cuatro estrellas, o de tres llaves, estando sometidos en todo caso al cumplimiento del principio de unidad de explotación.
- (4) Modificación de bases de inscripción:** para entidades ya inscritas, se marcará esta casilla en el caso de declararse que se van a alterar aquellas condiciones que sirvieron de base para la inscripción de la actividad, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 14 del Decreto 35/2008, de 5 de febrero, de organización y funcionamiento del Registro de Turismo de Andalucía. Se trata de aspectos de carácter esencial y relevantes tenidos en cuenta para la inscripción, como pueden ser aquellos que puedan afectar una clasificación turística o el aumento de las unidades de alojamiento de un establecimiento de alojamiento turístico.
- (5) Actividad secundaria:** de conformidad con lo que dispone el artículo 21 del Decreto 35/2008, de 5 de febrero, los establecimientos en que se desarrolle por la misma persona titular más de una actividad turística de las declaradas legalmente como tal, se inscribirán en la sección del Registro que corresponda a la actividad principal, anotándose en la misma el resto de actividades con el carácter de secundarias. Se entiende por actividad principal de un establecimiento el servicio turístico para el que inicialmente ha sido destinado aquel y de cuyo normal funcionamiento dependen las restantes actividades turísticas que se prestan en el mismo establecimiento. En todo caso, se considerará actividad principal la de alojamiento turístico. Las actividades secundarias pueden no obstante inscribirse si así lo solicitaran sus titulares.
- (6) Instalaciones fijas de alojamiento en campamentos de turismo ya inscritos:** de aplicación a aquellos campamentos de turismo que ya estuvieran inscritos, en los que van a constituirse elementos fijos destinados a alojamiento, de acuerdo con lo que dispone el artículo 17 del Decreto 164/2003, de 17 de junio, de ordenación de los campamentos de turismo. Debe adjuntarse el Anexo debidamente cumplimentado con aquellos datos que afecten a esas instalaciones fijas.

Aclaraciones ANEXO

- (1)** Aplicable a los establecimientos hoteleros (hoteles, hostales, pensiones y hoteles-apartamentos), casas rurales y complejos turísticos rurales.
- (2)** Aplicable a los establecimientos hoteleros, no obstante, sólo los establecimientos hoteleros de cuatro estrellas están obligados a disponer de suite junior.
- (3)** Aplicable a los establecimientos hoteleros, no obstante, sólo los de 5 estrellas están obligados a disponer de suites.
- (4)** Aplicable a los establecimientos clasificados en la especialidad albergue contemplada en el Decreto 20/2002, de 29 de enero, de turismo en el medio rural y turismo activo, Anexo I.
- (5)** Aplicable a los apartamentos turísticos y hoteles apartamentos. Las unidades de alojamiento del tipo apartamento (de apartamentos turísticos y hoteles apartamentos) pueden disponer, a su vez, de dormitorios dobles e individuales **(6)** y de estudios **(7)**: *"En las unidades de alojamiento de una o dos plazas el salón-comedor, el dormitorio y la cocina se podrán unificar en una pieza común denominada estudio"*.
- (8)** Aplicable a apartamentos turísticos (Anexo I 2.1.A) y hoteles-apartamentos (Anexo 4.1.1.A).
- (9)** Aplicable a campamentos de turismo.
- (10)** El número de unidades de alojamiento para fumadores no puede superar el 30% del número total de unidades de alojamiento del establecimiento, debiendo estar en áreas separadas del resto de unidades. En caso de disponer de estas unidades, señalar los números o identificación de las mismas.