**ANEXO VII**

**COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD, CAMBIO DE TITULARIDAD, CAMBIO DE DENOMINACIÓN, DE ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO HOTELERO**

DKOA

Código SIACI

**010025**

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | NIE  NIF | | | | | | | Número de documento | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  | |
| Hombre  Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  Número de document | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P. |  | | | | | |  | Población: | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | |  | Teléfono móvil: | | |  | | | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | NIE | | | | | | | | | Número de documento | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P. |  | | | | | |  | Población | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | |  | Teléfono móvil: | | |  | | | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Notificación electrónica.** **El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma** [**https://notifica.jccm.es/notifica**](https://notifica.jccm.es/notifica)**. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | Dirección General de Turismo, Comercio y Artesanía. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | Gestión del registro general de empresas, establecimientos, asociaciones de empresarios turísticos y entidades turísticas no empresariales de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 8/1999 de 26 de mayo de ordenación del turismo de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | Existe cesión de datos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información**  **adicional** | | | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0994**](https://rat.castillalamancha.es/info/0994) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO HOTELERO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | Localidad: | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | | | | | | | C.P.: | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | Fax: | | | | | | | | | |
| Marca comercial: | | | | | | | | | | | | | | Nº registro: | | | | | | | | | |
| Nº de Plazas: | | | | | | | | | | | | | | **MODALIDAD DE ALOJAMIENTO:**  GRUPO PRIMERO:  HOTEL  APARTAHOTEL  Categoría: estrellas  Especializaciones:  HOTEL BALNEARIO  HOTEL DE CONGRESOS Y EVENTOS  HOTEL ENOTURISTICO  HOTEL FAMILIAR  MOTEL  HOTEL SPA  HOTEL RURAL  APARTAHOTEL RURAL  GRUPO SEGUNDO:  HOSTAL  Categoría: estrellas  Especializaciones:  HOSTAL RURAL  GRUPO TERCERO:  PENSIÓN  Categoría: estrellas | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA COMUNICACIÓN**  *(señale la opción que vaya a tramitar)*  **Cambio de titularidad**  **Cambio de denominación**  **Cese de actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMUNICACIONES:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada o entidad que se indica, comunica:   * Que cumple los requisitos exigidos en la Ley 8/1999, de 26 de mayo, de Ordenación del Turismo de Castilla-La Mancha y en el Decreto por el que se establece la ordenación de las empresas y de los establecimientos de alojamiento turístico hotelero en Castilla-La Mancha. * Que está en posesión de la siguiente documentación:   1. Documentos acreditativos de la personalidad jurídica, en su caso.  2. Títulos de propiedad del inmueble, contrato de arrendamiento o cualquier otro título válido en derecho que acredite la plena disponibilidad del titular sobre el establecimiento.  **CAMBIOS DE TITULARIDAD** se tendrán en cuenta los datos consignados en el apartado “DATOS DE LA PERSONA INTERESADA” de este anexo.  **CAMBIOS DE DENOMINACIÓN**, se tendrá en cuenta el nuevo nombre consignado en el apartado “DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO HOTELERO” de este anexo.  **CESES DE ACTIVIDAD**, se tendrán en cuenta los datos consignados tanto en el apartado “DATOS DE LA PERSONA INTERESADA” como en el apartado “DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO HOTELERO /MARCA COMERCIAL” de este anexo.  Son ciertos los datos consignados en la presente comunicación comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, podrá ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Autorizaciones**  Con la presentación de esta comunicación, y de acuerdo con el artículo 28 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad.  Así mismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:  -  -  -  En el caso de que ese haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documentación a aportar**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos a aportar):  Cualesquiera otros documentos *(opcional).* Señale expresamente cual/cuales:  -  - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En       , a       de       de 20

**Organismo destinatario**: Servicio de Turismo. Direccion General de Turismo, Comercio y Artesanía

**Código DIR3:** A08013845