**SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN, MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS DE TURISMO EN LA NATURALEZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL AUTONÓMO SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Persona física | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | | Número de documento: | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | 2º Apellido: | |
| Nombre comercial que utiliza: | | | | | Hombre  Mujer | | |
| Persona jurídica. | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | Número de NIF: | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| C.P.: | | Población.: | | | | | Provincia: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | Correo electrónico: | | | |

El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| C.P.: | | | Población.: | | | | Provincia: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona interesada. | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | |
| Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica/*](https://notifica.jccm.es/notifica/) *y que sus datos son correctos)*  Correo Postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de 2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)* | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General Medio Natural y Biodiversidad |
| **Finalidad** | Registro de empresas que realicen algún servicio de turismo en el medio natural de Castilla-La Mancha que pueda causar algún perjuicio al medio |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 9/1999. de 26 de mayo, de Conservación de la Naturaleza |
| **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/2198**](https://rat.castillalamancha.es/info/2198) |
|  | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| La persona solicitante formula solicitud de: | |
| 1) INSCRIPCIÓN:  Que siendo una Empresa legalmente constituida o ejerciendo la actividad como profesional autónomo/a, pretendo ofertar servicios de turismo con actividades en el medio natural.  Ámbito territorial donde pretende realizar dichas actividades: | |
| Tipo de actividades: | |
| Página Web:    2) MODIFICACIÓN DE LOS DATOS:  Que siendo una Empresa o Profesional autónomo/a inscrito/a en el Registro de Empresas de Turismo en la Naturaleza con la clave      , solicita la modificación de los siguientes datos:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tipo de Dato | Dato proporcionado en el momento de la Inscripción | Dato actual. | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   3) CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO:  Motivo: | |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaración responsable:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o empresa que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  -Conoce la obligación de comunicar al Registro la actualización de los datos que figuran en el mismo y en la documentación inicial aportada, cuando se modifiquen. |
| Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud 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, 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 solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimientos Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  Me opongo a la consulta de datos de identidad.  Me opongo a la consulta de datos de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  -  -  -  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración, señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  *En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.* |
| Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente:  **Documentación:**  Documentación general a aportar en todos los casos:  Copia del Documento acreditativo de identidad (en el caso de oposición a la consulta por la Administración).  En caso de actuar por medio de representante, documento válido en derecho que acredite las facultades de representación de la persona solicitante.  1) PARA LA INSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA/ PROFESIONAL AUTONÓMO/A en el Registro:  Documento acreditativo de que la empresa está actualmente realizando una actividad económica (Copia de la **Escritura de Constitución** de la Sociedad empresarial y escrituras de modificaciones posteriores si las hubiese. o **Certificado de la Agencia Tributaria de la situación en el Censo de Actividades Económicas) -**en el caso de personas jurídicas-  Copia de los **Estatutos**, en donde conste la denominación y el objeto social (en el caso de personas jurídicas).  Copia de la **Resolución de la Tesorería General de la Seguridad Social sobre Reconocimiento de Alta** en el **Régimen** Especial de Trabajadores por cuenta Propia o **Autónomos** o **Certificado de la Agencia Tributaria de la situación en el Censo de Actividades Económicas** (en caso de profesional autónomo/a)  **Memoria** o Proyecto **de actividades** que pretende llevar a cabo en el medio natural. (optativo)  2) PARA LA MODIFICACIÓN de los datos contenidos en el Registro: Documentación acreditativa pertinente de la modificación solicitada, por ejemplo, modificación de los Estatutos de la Empresa.  3) PARA LA CANCELACIÓN de la inscripción en el Registro: Documentación acreditativa pertinente que motive la cancelación de la inscripción por parte de la empresa o el profesional autónomo, por ejemplo, copia de la escritura de disolución de la empresa. |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| El procedimiento de **Inscripción** conlleva una tasa de       Euros. |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| Electrónicamente, mediante la referencia  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       , a       de       de       .

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo.:

ORGANISMO DESTINATRIO: DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD

CÓDIGO DIR3: A08027157