

MODELO DECLARACION RESPONSABLE

El formulario de Declaración Responsable para el Acceso o Ejercicio de la actividad es común para todas las empresas o servicios turísticos, por lo tanto puede encontrarse con algunos apartados que le puedan resultar extraños.

A modo de ejemplo, y centrándonos en el supuesto de las **viviendas con fines turísticos** se deben cumplimentar los siguientes apartados, teniendo en cuenta las siguientes casos.

APARTADO 1. DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SUSCRIBE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE Y/O DE SU REPRESENTANTE LEGAL.

- Si la vivienda con fines turísticos va a ser explotada por una persona física que además es la propietaria de la vivienda

| 1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SUSCRIBE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE Y/O DE SU REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|---|--------------|---|--|
| RAZÓN SOCIAL (si es persona jurídica): | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| NOMBRE: | | APELLIDO 1: | | | APELLIDO 2: | | |
| ESTEFANÍA | | XXXXXXXXXXXX | | | XXXXXXXXXXXX | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | | Nº DE DOCUMENTO: | | NACIONALIDAD: | | SEXO: | |
| DNI | | XX.XXX.XXX-X | | ESPAÑA | | <input type="checkbox"/> HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> MUJER | |
| DATOS DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE: | | | | | | | |
| N.º DE PROTOCOLO: | | NOTARÍA: | | | | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | |
| | | | | | | | |
| TÍTULO PARA LA EXPLOTACIÓN: | | | | DATOS DEL TÍTULO ⁽¹⁾ : | | | |
| ESCRITURA DE PROPIEDAD | | | | Nº PROT.XXXX NOTARIO: JOAQUIN XXXX FECHA:15/12/04 | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| CALE | | DEL PINO | | | | | |
| NÚM.: | | KM.: | | CALIF. NÚM.: | | BLOQUE: | |
| 8 | | | | | | | |
| PORTAL: | | ESCALERA: | | PLTA./PISO: | | PTA./LETRA: | |
| | | | | 8a | | | |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: | | | | | | | |
| URBANIZACION LAS FLORES | | | | | | | |
| PAÍS: | | PROVINCIA: | | MUNICIPIO: | | LOCALIDAD: | |
| ESPAÑA | | SEVILLA | | DOS HERMANAS | | | |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| XXX.XXX.XXX | | XXX.XXX.XXX | | | | ESTEFANIAXXXXXX@HOTMAIL.COM | |

- Si la vivienda con fines turísticos va a ser explotada por una persona física que no es la propietaria de la vivienda

| 1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SUSCRIBE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE Y/O DE SU REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |
|---|------|------------------|---------|-----------------------------------|--------------|---|----------------|
| RAZÓN SOCIAL (si es persona jurídica): | | | | | | | |
| ESTEFANÍA | | | | | | | |
| NOMBRE: | | APELLIDO 1: | | | APELLIDO 2: | | |
| ESTEFANÍA | | XXXXXXXXXXXX | | | XXXXXXXXXXXX | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | | Nº DE DOCUMENTO: | | NACIONALIDAD: | | SEXO: | |
| DNI | | XX.XXX.XXX-X | | ESPAÑA | | <input type="checkbox"/> HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> MUJER | |
| DATOS DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE: | | | | | | | |
| N.º DE PROTOCOLO: | | NOTARÍA: | | | | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | |
| | | | | | | | |
| TÍTULO PARA LA EXPLOTACIÓN: | | | | DATOS DEL TÍTULO ⁽¹⁾ : | | | |
| CONTRATO PRIVADO ARRENDAMIENTO/CESION DE USO, ETC | | | | FECHA DEL CONTRATO: 12/05/2015] | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| CALLE | | DEL PINO | | | | | |
| NÚM.: | KM.: | CALIF. NÚM.: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLTA./PISO: | PTA./LETRA: |
| 8 | | | | | | 8a | |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: | | | | | | | |
| URBANIZACION LAS FLORES | | | | | | | |
| PAÍS: | | PROVINCIA: | | MUNICIPIO: | | LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: |
| ESPAÑA | | SEVILLA | | DOS HERMANAS | | | 41700 |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| XXX.XXX.XXX | | XXX.XXX.XXX | | | | ESTEFANIAXXXXXX@HOTMAIL.COM | |

- Si la vivienda con fines turísticos va a ser explotada por una persona jurídica que no es la propietaria de la vivienda:

| 1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE SUSCRIBE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE Y/O DE SU REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |
|---|------|---------------------------|---------|-----------------------------------|-------------|--|----------------|
| RAZÓN SOCIAL (si es persona jurídica): | | | | | | | |
| INVERSIONES XXXX, S.L. | | | | | | | |
| NOMBRE: | | APELLIDO 1: | | | APELLIDO 2: | | |
| | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | | Nº DE DOCUMENTO: | | NACIONALIDAD: | | SEXO: | |
| CIF | | BXXXXXXXX | | ESPAÑA | | <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER | |
| DATOS DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE: | | | | | | | |
| N.º DE PROTOCOLO: | | NOTARÍA: | | | | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | |
| XXXX | | ADOLFO XXXXXXXX XXXXXXXXX | | | | 31/05/2010 | |
| TÍTULO PARA LA EXPLOTACIÓN: | | | | DATOS DEL TÍTULO ⁽¹⁾ : | | | |
| CONTRATO CESION EXPLOTACION/CONTRATO ARRENDAMIENTO | | | | (SEGUN PROCEDA) | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| CALLE | | REYES CATOLICOS | | | | | |
| NÚM.: | KM.: | CALIF. NÚM.: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLTA./PISO: | PTA./LETRA: |
| 25 | | | | | | 2 | c |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| PAÍS: | | PROVINCIA: | | MUNICIPIO: | | LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: |
| ESPAÑA | | SEVILLA | | SEVILLA | | | 41001 |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| XXX.XXX.XXX. | | XXX.XXX.XXX | | | | INVERSIONESXXXXXX@GMAIL.COM | |

En el caso que Inversiones XXXX, S.L. fuera el propietario de la vivienda se debería indicar en el apartado de Título para la explotación "escritura de propiedad" conforme hemos visto anteriormente.

- En los supuestos que exista la figura de representante legal se debe rellenar los siguientes apartados.

| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | | | | | | | |
|---|------|--------------------------|---------|---------------|-------------|---|----------------|
| NOMBRE: | | APELLIDO 1: | | | APELLIDO 2: | | |
| ROBERTO | | XXXXXXXXXX | | | XXXXXXXXXX | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | | Nº DE DOCUMENTO: | | NACIONALIDAD: | | SEXO: | |
| DNI | | XX.XXX.XXX-X | | ESPAÑA | | <input checked="" type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER | |
| DATOS DEL TÍTULO QUE HABILITA PARA LA REPRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| N.º DE PROTOCOLO: | | NOTARÍA: | | | | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | |
| XXXXXXXXXX | | ADOLFO XXXXXXXX XXXXXXXX | | | | 15/10/2010 | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| CALLE | | RESOLANA | | | | | |
| NÚM.: | KM.: | CALIF. NÚM.: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLTA./PISO: | PTA./LETRA: |
| 1 | | | | | | 4 | B |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| PAÍS: | | PROVINCIA: | | MUNICIPIO: | | LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: |
| ESPAÑA | | SEVILLA | | SEVILLA | | | 41009 |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| XXX.XXX.XXX | | XXX.XXX.XXX | | | | RXXXXX79@HOTMAIL.COM | |

- Si desea que las notificaciones que le realicemos se envíen a una dirección distinta a las indicadas anteriormente para el Titular o para el Representante, deberá cumplimentar las siguientes casillas.

| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: (si es distinto del anterior) | | | | | | | |
|--|------|--------------|---------|------------|-----------|---------------------|----------------|
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| AVENIDA | | DE MALAGA | | | | | |
| NÚM.: | KM.: | CALIF. NÚM.: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLTA./PISO: | PTA./LETRA: |
| 25 | | | | | | 5 | A |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: | | | | | | | |
| CENTRO COMERCIAL LOS GERANIOS | | | | | | | |
| PAÍS: | | PROVINCIA: | | MUNICIPIO: | | LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: |
| ESPAÑA | | SEVILLA | | SEVILLA | | | 41025 |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | | | | | | | |

APARTADO 2. AUTORIZACION EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS.

Si desea que se las notificaciones sean realizadas electrónicamente debe marcar una de las dos opciones siguientes, en función de si dispone, o no, de una dirección habilitada en el sistema de notificaciones Notific@

En el caso de no disponer de una dirección habilitada deberá indicarnos sus datos conforme al ejemplo.

| 2 | AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS | | |
|---|---|---|----------------------------|
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> | | | |
| <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> | | | |
| <p><input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> | | | |
| Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | | |
| Nombre: ESTEFANIA | | Primer apellido: XXXXXXXXX | Segundo apellido: XXXXXXXX |
| DNI/NIE: XX.XXX.XXX-X | | Correo electrónico: ESTEFANIAXXXX@HOTMAIL.COM | Nº móvil: XXX.XXX.XXX |

APARTADO 3. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE.

A continuación, debe darnos su consentimiento, para que el personal de nuestras Delegaciones Territoriales verifique su identidad. Si opta por no dar su consentimiento debe marcar la casilla NO CONSIENTE y aportar una fotocopia autenticada del DNI/NIE.

- Cuando se trata de una persona física cumplimente lo siguiente

| | |
|--|--|
| 3 | CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE | |
| <input checked="" 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 aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE. |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE | |
| <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 aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE. |

- Cuando se trata de una persona jurídica, se cumplimenta la siguiente casilla

| | |
|--|--|
| 3 | CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE | |
| <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 aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE. |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE | |
| <input checked="" 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 aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE. |

APARTADO 4. DATOS DE LA ACTIVIDAD.

En el siguiente paso, debe cumplimentar exclusivamente las casillas correspondiente al recuadro de viviendas con fines turísticos. Indique si la vivienda se ofrece “completa” o “por habitaciones” marcando la casilla correspondiente:

- Ejemplo de vivienda completa.

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|----------------------|
| 4 | DATOS DE LA ACTIVIDAD (marcar lo que proceda) (Continuación) | | |
| a) Datos acreditativos de suscripción del seguro de responsabilidad profesional: | | | |
| Fecha de suscripción: | Entidad aseguradora | Importe: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| b) Personal cualificado para el desarrollo de cada actividad y con conocimientos en materia de socorrismo o primeros auxilios. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Vivienda con fines turísticos | <input checked="" type="checkbox"/> | Completa |
| <input type="checkbox"/> | Por habitaciones | <input checked="" type="checkbox"/> | Anexo de la vivienda |
| Referencia catastral: | | <input type="text"/> | |
| | | <input type="text"/> | |

- Ejemplo de vivienda por habitaciones:

| | |
|--|---|
| 4 | DATOS DE LA ACTIVIDAD (marcar lo que proceda) (Continuación) |
| 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. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vivienda con fines turísticos | <input type="checkbox"/> Completa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Por habitaciones | <input checked="" type="checkbox"/> Anexo de la vivienda |
| Referencia catastral: 1234567XX1234X1234XX | |

En ambos casos debe indicarnos la referencia catastral de la vivienda que figura en el IBI y marcar la casilla “Anexo de la vivienda” (más adelante se explica este anexo).

APARTADO 5. TRÁMITE.

Exclusivamente se debe marcar la casilla “inicio de actividad”.

| | |
|--|--|
| 5 | TRÁMITE (marcar lo que proceda) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inicio de actividad | <input type="checkbox"/> Cese de actividad |
| <input type="checkbox"/> Modificación de las bases de la inscripción en RTA (2): | |
| <input type="checkbox"/> Exención. Anexo | |
| (2) 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 143/2014, de 21 de octubre, por el que se regula la organización y el 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 o de las instalaciones fijas de alojamiento en campamentos de turismo. | |
| <input type="checkbox"/> Clasificación | <input type="checkbox"/> Reclasificación |
| Grupo: | Categoría: |
| Modalidad: | |
| Especialidad/es: | |
| | |
| | |
| | |

APARTADO 6. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O VIVIENDA.

Ahora se indicará los datos de la vivienda que se ofrece como vivienda con fines turísticos, conforme a continuación se detalla.

| 6 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O VIVIENDA | | | | | | | |
|--|------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------|------------------|-------------------------|
| NOMBRE ESTABLECIMIENTO / NOMBRE COMERCIAL: EJEMPLO (NO ES OBLIGATORIO) LA CASA DEL GATO | | | | N.º RTA/CIAN (en su caso): | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: ALAMEDA | | NOMBRE VÍA: ALAMEDA DE HERCULES | | | | | |
| NÚM.: 7 | KM.: | CALIF. NÚM.: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLTA./PISO: 5 | PTA./LETRA: B |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: | | | | | | | |
| PAÍS: ESPAÑA | | PROVINCIA: SEVILLA | | MUNICIPIO: SEVILLA | | LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: 41001 |
| TELÉFONO: 954898685 | | | MÓVIL: 601562312 | | | FAX: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: CASAGATO@GMAIL.COM | | | | URL: | | | |

APARTADO 7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

En el siguiente apartado se procede a consignar su Declaración, en la que manifiesta, entre otros extremos, que cumple con requisitos establecidos en el Decreto 28/2016, de 2 de marzo, de las viviendas con fines turísticos y su compromiso de mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad.

Debe indicar la fecha, su nombre completo (que debe ser el mismo al titular o al representante marcado en el apartado primero) y la provincia a la cual dirige la Declaración Responsable (en función a la provincia donde se ubica su vivienda con fines turísticos.)

| 7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación) |
|--|
| <p>CUARTO: Que dispongo de poder suficiente para actuar como representante de la citada entidad. (Sólo en caso de representación de personas jurídicas).</p> <p>Y se COMPROMETE:</p> <ul style="list-style-type: none"> A mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad. A comunicar a la Consejería de Turismo y Deporte 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 Deporte, 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. <p>En <u>SEVILLA</u> a <u>08</u> de <u>Junio</u> de <u>2016</u></p> <p>LA PERSONA INTERESADA/ REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Fdo.: <u>ESTEFANIA XXXXXX XXXXXXXXXXXXXX</u></p> |

ILMO/A. SR/A. D.G. DE CALIDAD, INNOVACIÓN Y FOMENTO DEL TURISMO/TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser tratados para su tratamiento, en el fichero "Registro de Turismo de Andalucía". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene su comunicación, así como la recogida de datos a efectos estadísticos y censitarios.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo su solicitud a: C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 Sevilla.

| |
|---------|
| ALMERÍA |
| CÁDIZ |
| CÓRDOBA |
| GRANADA |
| HUELVA |
| JAÉN |
| MÁLAGA |

ANEXO DE LA VIVIENDA CON FINES TURÍSTICOS.

Finalmente, debe cumplimentar “el anexo de la vivienda con fines turísticos”, indicando el total de habitaciones y el total de plazas que oferta.

| ANEXO DE LA VIVIENDA CON FINES TURÍSTICOS | |
|---|---------------------|
| 1 | CAPACIDAD |
| TOTAL HABITACIONES: 4 | TOTAL PLAZAS: 10 |

Recuerde que cuando el uso de la vivienda sea completo no podrá ser superior a 15 plazas y cuando el uso sea por habitaciones, no podrá superar 6 plazas, no pudiendo exceder en ambos casos de 4 plazas por habitación.

Sólo se debe cumplimentar el apartado 2 de este anexo cuando la persona titular de la explotación de la vivienda no es la propietaria de la misma. Debe indicarse los datos de la persona propietaria.

| ANEXO DE LA VIVIENDA CON FINES TURÍSTICOS | |
|--|---|
| 1 | CAPACIDAD |
| TOTAL HABITACIONES: 4 | TOTAL PLAZAS: 10 |
| 2 | DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA DE LA VIVIENDA EN CASO DE SER TITULAR DISTINTA DE LA PERSONA O ENTIDAD EXPLOTADORA |
| RAZÓN SOCIAL (si es persona jurídica): | |
| | |
| NOMBRE: MANUEL | APELLIDO 1: XXXXXXXXXX |
| APELLIDO 2: XXXXXXXXXXXXXX | |
| TIPO DE DOCUMENTO: DNI | Nº DE DOCUMENTO: XX.XXX.XXX-X |
| NACIONALIDAD: ESPAÑA | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: | |
| TIPO DE VÍA: CARRETERA | NOMBRE VÍA: DE LA ALGABA |
| NÚM.: 15 | KM.: 15 |
| CALIF. NÚM.: | BLOQUE: |
| PORTAL: | ESCALERA: |
| PLTA./PISO: | PTA./LETRA: |
| COMPLEMENTO DOMICILIO: URBANIZACION LOS MIMBRALES | |
| PAÍS: ESPAÑA | PROVINCIA: SEVILLA |
| MUNICIPIO: SEVILLA | LOCALIDAD: |
| CÓDIGO POSTAL: 41258 | |
| TELÉFONO: XXX.XXX.XXX | MÓVIL: XXX.XXX.XXX |
| FAX: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: MANUELXXXXXX@GMAIL.COM | |

AVISO: Tanto la Declaración responsable como sus anexos tienen carácter de documentos públicos, y los datos en ellos expresados deben ser fiel reflejo de la realidad, pudiendo llegarse a exigir responsabilidad administrativa en caso de verificarse su inexactitud.

El presente documento tiene carácter meramente informativo, no supone pronunciamiento formal de esta Consejería, ni presupone generación ni expectativa de derechos. Ante cualquier duda, o para atender su situación particular, dirijase a la Delegación Territorial de Turismo, Regeneración, Justicia y Administración Local de su provincia, cuyos teléfonos de contacto puede encontrar en nuestra página web, o bien puede remitir su consulta a la siguiente a cualquiera de las dos direcciones:

[https://juntadeandalucia.es/organismos/turismoregeneracionjusticiayadministracionlocal/servicios/app/cs-
peticion.html?cat_servicio_id=66](https://juntadeandalucia.es/organismos/turismoregeneracionjusticiayadministracionlocal/servicios/app/cs-
peticion.html?cat_servicio_id=66)

<http://lajunta.es/1yr6z>