

COMUNICACIÓ PRÈVIA D'INICI D'ACTIVITATS D'HABITATGE D'ÚS TURÍSTIC

1- Dades del propietari titular de l'activitat (*)

Nom o raó social: NIF/NIE/NIF:
Província: Comarca:
Municipi: País:
Tipus de via: Nom de la Via:
Núm.: Escala, pis, porta:
Codi postal: Telèfon: Fax:
Adreça electrònica: Web:

2- Dades del representant del propietari titular (**) (només omplir si no signa el propietari)

NIF: Nom i cognoms:
Adreça:
Codi postal: Població: Telèfon:
Adreça electrònica: Web:

3- Dades persona gestora de l'habitatge (***) (només omplir quan el propietari hagi encomanat la gestió)

NIF: Nom o raó social:
Adreça:
Codi postal: Població: Telèfon:
Adreça electrònica: Web:

4- Dades de l'habitatge que es comunica

Tipus de via: Nom de la via:
Núm.: Escala, pis, porta:
Codi postal: Municipi:
Referència Cadastral:
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):

*Pel supòsit que el mateix propietari titular comuniqui més d'un habitatge, adjuntarà a aquesta comunicació una relació dels habitatges i les seves dades i capacitat, segons ANNEX 1.
(Número total d'habitatges que comunica :.....)*

5- Telèfon d'atenció comunicacions relatives a l'activitat d'habitatge d'ús turístic

Núm. telf. 1: () Num. telf. 2: ()

6- Identificació de l'empresa d'assistència i manteniment

NIF: Nom o denominació social:
Adreça:
Codi postal: Població: Telèfon:
Adreça electrònica: Web:

7- Declaració responsable del propietari o el seu representant

CONFORME l'habitatge disposa de cèdula d'habitabilitat i de llicència de primera ocupació, si escau, i està al corrent de les obligacions tributàries amb el municipi.

8- Manifestació de la persona gestora (***) (en el supòsit que el propietari/a hagi encomanat la gestió)

MANIFESTO que disposo del títol suficient del propietari/a per la gestió de l'habitatge.

COMUNICO L'INICI DE LES ACTIVITATS DE L'HABITATGE/S I ACOMPANYO LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- Relació en annex dels habitatges de la meva propietat (en cas de ser més d'un) que es comuniquen en aquest acte.*
- Altres*

SIGNATURES REQUERIDES

(SEMPRE)

El titular propietari (*)

(SI N'HI HA)

El gestor dels habitatges (***)

o el seu representant (**)

*(**) QUI SIGNA, disposa de representació suficient i declara que té capacitat per a obligar a la persona propietària titular de l'activitat als efectes de donar-lo d'alta en aquesta activitat i que la persona propietària coneix els drets i obligacions que assumeix com a empresari turístic*

D'acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l'Ajuntament de Castellar del Vallès per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat al següent enllaç: www.castellarvalles.cat/protecciodades. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Castellar del Vallès, Passeig Tolrà n. 1, 08211 Castellar del Vallès (Barcelona) o de forma electrònica a través de www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS

COMUNICACIÓ PRÈVIA D'INICI D'ACTIVITATS D'HABITATGE D'ÚS TURÍSTIC

ANNEX 1 – Altres habitatges de la mateixa titularitat que es comuniquen

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	

Tipus de via:	Nom de la via:
Núm.:	Escala, pis, porta:
Codi postal:	Municipi:
Referència Cadastral:	
Capacitat màxima (Segons cèdula d'habitabilitat):	