

JUSTIFICANT DE REGISTRE D'ENTRADA
JUSTIFICANTE DE REGISTRO DE ENTRADA

Organisme
Organismo: AGENCIA VALENCIANA DE TURISMO

N.I.F.: Y3857517V

Presentador
Presentador: OCTAVIAN BRANDO

Data / Fecha: 03/05/2018 14.02.17

Número Registre
Número Registro: 22000/2018/18421

Assumpte / Asunto: 14752 - COMUNICACIÓN/DECLARACIÓN RESPONSABLE REFERENTE AL USO DE VIVIENDAS TURÍSTICAS DENOMINADAS APARTAMENTOS, VILLAS, CHALÉS, BUNGALOWS Y SIMILARES

DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

Empremta electrònica / Huella electrónica	Descripció / Descripción
6edb25cebb3f66cfc6c61b514a700470ebe42a92	(PDF)-Formulario datos generales
3e84aaf08fcbb1f7a006ab88cc85130edb3533ae	(PDF)-Selección de formularios
4375415864d1fe230d7eb4975e963805ee5e8fa7	(PDF)-COMUNICACIÓN/DECLARACIÓN RESPONSABLE REFERENTE AL USO DE VIVIENDAS TURISTI
7e29ff10f47969ecf0378105ec7975b2d81f8d63	(PDF)-certificacion de eficiencia energetica de edificios
2927e164f20f68d6c080b1942a2a577a9c5a7184	(PDF)-referencia catastral
7e29ff10f47969ecf0378105ec7975b2d81f8d63	(PDF)-licencia de ocupacion de vivienda

A PROCEDIMENT
PROCEDIMIENTO**B** DADES DE LA PERSONA O ENTITAT INTERESSADA
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI(CARRER/PLAÇA,NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO(CALLE/PLAZA,NÚMERO Y PUERTA)			CP / CP
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PROVÍNCIES / PROVINCIAS	LOCALITATS / LOCALIDADES	TELÈFON / TELÉFONO	E-MAIL / E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B DADES DEL REPRESENTANT
DATOS DEL REPRESENTANTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	DNI / DNI	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

D'acord amb el que disposa l'article 69 de la llei 39/2015, d'1 d'octubre de 2015, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, la persona que subscriu DECLARA, davall la seua responsabilitat que el document subscrit complix amb els requisits establits en la normativa vigent, que disposa de la documentació que així ho acredita i que la posarà a disposició de l'Administració de la Generalitat quan li siga requerida.

La inexactitud, falsedat o omisió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpore a la present declaració responsable, o la no presentació davant de l'Administració de la Generalitat de la declaració responsable, la documentació que siga si és el cas requerida per a acreditar el compliment d'allò que s'ha declarat, determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment que es tinga constància de tals fets, sense perjudi de les responsabilitats penals, civils o administratives que tingueren lloc.



De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 69 de la ley 39/2015, de 1 de octubre de 2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la persona que suscribe DECLARA, bajo su responsabilidad que el documento suscrito cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, que dispone de la documentación que así lo acredita y que la pondrá a disposición de la Administración de la Generalitat cuando le sea requerida.

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a la presente declaración responsable, o la no presentación ante la Administración de la Generalitat de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará 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.

D ORGANISME
ORGANISMO

INSTÀNCIES SEL-LECCIONADES / INSTANCIAS SELECCIONADAS