

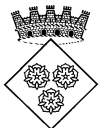
>

El que subscriu formula instància a l'Im. Sr. Alcalde
 president de l'Ajuntament de Roses,
 de COMUNICACIÓ PRÈVIA D'HABITATGES D'ÚS TURÍSTIC

1 DADES IDENTIFICATIVES			
INTERESSAT			
NOM I COGNOMS:			
DNI:	TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS:			
DNI:	TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
MITJÀ DE NOTIFICACIÓ			
Domicili notif.:			
Població:			CP:
<input type="checkbox"/> Declaro que tinc un certificat electrònic i vull rebre notificació electrònica, de tots els actes d'aquest procediment, a l'adreça electrònica _____ Vull rebre un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de notificacions: Per correu electrònic a l'adreça: _____ Per SMS al telèfon: _____			
<small>Aquest consentiment comporta que s'accepten plenament i sense reserves per part de l'usuari les condicions d'utilització del servei de notificacions electròniques següents: Rebrà un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de noves notificacions, per correu electrònic o missatge curt a la bústia o telèfon indicats. Per accedir a les notificacions a l'adreça electrònica www.roses.cat/enotum.es requereix l'ús d'un certificat digital personal classificat amb nivell 3 o superior per CATCert (trobareu la llista actualitzada d'entitats classificades a http://www.catcert.cat/web/cat/4_2_entitats_certificacio.jsp). Des del moment del dipòsit de la notificació disposa de 10 dies per a la seva visualització o rebuig. Si transcorregut el termini de 10 dies no ha accedit a l'adreça electrònica o hi ha accedit però no ha visualitzat la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada. Des del moment en que s'accedeix al contingut de la notificació s'entén que aquesta ha estat practicada.</small>			

2 HABITATGE			
ADREÇA	TELÈFON DE CONTACTE	SUPERFÍCIE ÚTIL	M2
REFERÈNCIA CADASTRAL	NRE. HABITACIONS	NRE. MÀXIM D'OcupANTS	
TITULAR D'ASSISTÈNCIA I MANTENIMENT	TELÈFON		
TIPUS DE LLICÈNCIA SOL.LICITADA <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal (data d'inici: _____ data de finalització _____)			

3 EMP/PERS. GESTORA			
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL			
DOMICILI	NÚM.		
LOCALITAT	CP		
PROVINCIA	CORREU E.		
DNI/CIF/NIE	TELF.		



4 DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

FALTA	<input type="checkbox"/>	APORTADA	<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI/NIF del/de la propietari/ària
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI o NIF del/de la representant legal
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	En cas d'actuar com a representant, documentació acreditativa de la representació legal (poders, autorització <i>apud acta</i> , contracte de mediació o qualsevol altre document vàlid en Dret)
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI/NIF de la persona o empresa gestora
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Autoliquidació de la taxa d'habilitació de l'habitatge per a ús turístic
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Declaració responsable

5 AVÍS EN RELACIÓ A LES DADES CONTINGUDES EN AQUESTA SOL·LICITUD

L'Ajuntament de Roses comunicarà a la Generalitat de Catalunya les altes, baixes i modificacions de dades dels habitatges d'ús turístic situats en el seu terme municipal. En tot cas, les dades de transmissió obligades són:

- a) Les dades de l'habitatge i de la seva capacitat legal màxima
- b) Les dades de la persona propietària
- c) El número de telèfon per atendre de manera immediata comunicacions relatives a l'activitat d'habitatge d'ús turístic

La condició d'habitatge turístic impedeix al propietari o propietària al·legar-ne la condició de domicili als efectes d'impedir-hi l'actuació inspectora de les autoritats competents.

Els habitatges d'ús turístic han d'exhibir en un lloc visible i fàcilment copsable per a les persones usuàries:

- a) El rètol informatiu de la disponibilitat dels fulls oficials de reclamació/denúncia
- b) El número de telèfon d'atenció immediata
- c) El número de registre d'entrada a l'Ajuntament de la comunicació prèvia d'inici

6 COMUNICACIÓ

El sotasgnant comunica que es disposa a cedir l'ús de l'habitatge indicat a l'apartat "HABITATGE" a tercers, íntegrament per a l'ús turístic, en condicions d'immediata disponibilitat per a una estada de temporada , amb les condicions adequades, d'acord amb el nombre màxim d'ocupants.

DATA:	SIGNATURA TITULAR PROPIETARI O REPRESENTANT
	SIGNATURA DEL GESTOR (si n'hi ha)

EXP. NÚM:..... SÈRIE:..... NEGOCIAT:

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament.