

### **Presidència de la Generalitat**

*CORRECCIÓ d'errades del Decret 101/2018, de 27 de juliol, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament d'agències de viatges de la Comunitat Valenciana. [2018/7804]*

Advertida errada en la publicació del Decret 101/2018 de referència (DOGV 8353, 02.08.2018), per l'omissió de la inserció del seus annexos I i II, es procedeix a la correcció mitjançant la publicació dels esmentats annexos.

### **Presidencia de la Generalitat**


*CORRECCIÓN de errores del Decreto 101/2018, de 27 de julio, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de agencias de viajes de la Comunitat Valenciana. [2018/7804]*

Advertido error en la publicación del Decreto 101/2018 de referencia (DOGV 8353, 02.08.2018), por la omisión de la inserción de sus anexos I y II, se procede a la corrección mediante la publicación de dichos anexos.

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>ANNEX I</b> <b>DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT D'AGÈNCIA DE VIATGES</b>  <b>ANEXO I</b> <b>DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES</b>	
<input type="checkbox"/> Inici d'activitat oficina principal <i>Inicio de actividad de oficina principal</i>		<input type="checkbox"/> Inici d'activitat de primer establiment d'Agència de Viatges d'un altre Estat membre de la U.E. <i>Inicio de actividad de primer establecimiento de Agencia de Viajes de otro Estado miembro de la U.E.</i>
<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>		
DADES DEL TITULAR O REPRESENTANT / DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	MOBIL / MÓVIL
PÀGINA WEB / PÁGINA WEB	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
INTERVÉ / INTERVIENE <input type="checkbox"/> En el seu nom / En su nombre <input type="checkbox"/> En representació de (empresa) / En representación de (empresa)		
DADES DE L'EMPRESA (SI ÉS EL CAS) / DATOS DE LA EMPRESA (EN SU CASO)		
NOM COMERCIAL I RAÓ SOCIAL / NOMBRE COMERCIAL Y RAZÓN SOCIAL		CIF
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	PÀGINA WEB / PÁGINA WEB	
<b>B DADES DE L'ESTABLIMENT / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO</b>		
NOM COMERCIAL / NOMBRE COMERCIAL	ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	PÀGINA WEB / PÁGINA WEB	
PERSONA RESPONSABLE AL CAPDAVANT DE L'ESTABLIMENT / PERSONA RESPONSABLE AL FRENTE DEL ESTABLECIMIENTO		DNI
TANCAMENTS TEMPORALS (INDIQUEU-NE PERÍODE) / CIERRES TEMPORALES (INDIQUE PERIODO)		
<b>C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>		
Acreditació de la personalitat física o jurídica de l'interessat per a inici d'activitat o canvi titularitat: <i>Acreditación de la personalidad física o jurídica del interesado para el inicio de actividad o cambio titularidad:</i>		
Si es tracta d'una persona física espanyola o estrangera resident en territori espanyol: autorització expressa a l'administració per a demanar aquestes dades, que haurà d'omplir-se en l'apartat F. En cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment, (fotocòpia del DNI o tarjeta equivalent). En cas d'estrangers no comunitaris haurà de presentar-se fotocòpia del N.I.E. o targeta d'estranger i fotocòpia del permís de treball per compte propi en vigor. <input type="checkbox"/> Si se trata de una persona física española o extranjera residente en territorio español: autorización expresa a la administración para recabar dichos datos, que deberá cumplimentarse en el apartado F. Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento (fotocopia del DNI o tarjeta equivalente). En caso de extranjeros no comunitarios deberá presentarse fotocopia del N.I.E. o tarjeta de extranjero y fotocopia del permiso de trabajo por cuenta propia en vigor.		
Si es tracta d'una persona jurídica, comunitat de béns, etc, còpia de l'escriptura inscrita en el Registre Mercantil i CIF o document probatori de la constitució d'esta, com també els poders del representant si no es dedueixen clarament de l'escriptura <input type="checkbox"/> Si se trata de una persona jurídica, comunidad de bienes, etc, copia de la escritura inscrita en el Registro Mercantil y CIF o documento probatorio de la constitución de la misma, así como los poderes del representante si no se deducen claramente de la escritura		
Documento acreditativo de la constitució de garantia de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Decreto ____ / 2018, de ____ de ____ del Consell. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la constitución de garantía de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Decreto ____ / 2018, de ____ de ____ del Consell.		
		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE


(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

 CHAP - IAC  
DIN - A4  
IA - 25556 - 01 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>ANNEX I</b> <b>DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT D'AGÈNCIA DE VIATGES</b>  <b>ANEXO I</b> <b>DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES</b>
<b>D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>	
<p>D'acord amb el Decret _____ / 2018, d' _____ de _____ del Consell, pel qual s'aprova el Reglament d'agències de viatges de la Comunitat Valenciana, DECLARA:</p> <p><i>De acuerdo con el Decreto _____ / 2018, de _____ de _____ del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de agencias de viajes de la Comunitat Valenciana, DECLARA:</i></p> <p><b>1. Oficina principal</b> <b>Oficina principal</b></p> <p><input type="checkbox"/> Que es realitza l'activitat únicament per via electrònica sense atenció directa al públic. <i>Que se realiza la actividad únicamente por vía electrónica sin atención directa al público.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Que es realitza l'activitat presencialment i electrònicament. <i>Que se realiza la actividad presencial y electrónicamente.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Que donarà publicitat al número d'inscripció amb què consta inscrita l'agència de viatges en el Registre de Turisme de la Comunitat Valenciana. <i>Que dará publicidad al número de inscripción con el que consta inscrita la agencia de viajes en el Registro de Turismo de la Comunitat Valenciana.</i></p> <p>Que disposa de la garantia exigida per a l'exercici de l'activitat amb l'Entitat _____ por import de _____</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Que dispone de la garantía exigida para el ejercicio de la actividad con la Entidad _____</i> <i>por importe de _____</i></p> <p><b>2. Primer establiment en territori espanyol d'agències de viatges legalment establides en un altre Estat de la U.E.:</b> <b>Primer establecimiento en territorio español de agencias de viajes legalmente establecidas en otro Estado de la U.E.:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Que està inscrita com a agència de viatges en el estat membre de la Unió Europea _____ <i>Que está inscrita como agencia de viajes en el estado miembro de la Unión Europea _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> Que és troba coberta per la garantia exigida en el estat membre de la Unió Europea d'origen. <i>Que se encuentra cubierta por la garantía exigida en el estado miembro de la Unión Europea de origen.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Que l'import de la garantia és almenys equivalent al fixat en l'article 10 del Decret _____ / 2018 de _____ de _____ del Consell, pel qual s'aprova el Reglament de agències de viatges de la Comunitat Valenciana <i>Que el importe de la garantía es al menos equivalente al fijado en el artículo 10 del Decreto _____ / 2018 de _____ de _____ del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de agencias de viajes de la Comunitat Valenciana</i></p> <p><input type="checkbox"/> Que disposa de la documentació que justifica haver formalitzat la garantia esmentada. <i>Que dispone de la documentación que justifica haber formalizado la garantía mencionada.</i></p>	
<b>E INFORMACIÓ DE L'ADMINISTRACIÓ / INFORMACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN</b>	
<p>L'administració efectuarà totes les comprovacions que resulten oportunes respecte d'allò que s'ha declarat per la persona interessada en la present comunicació.</p> <p>La inexactitud o falsedat de les dades declarades, la indisponibilitat de la documentació preceptiva o no començar a exercir l'activitat en el termini de dos mesos des de la comunicació efectuada, sense perjudi de les responsabilitats a què poguera donar lloc en l'àmbit disciplinari, podrà comportar, amb audiència prèvia de la persona interessada, la cancel·lació de la inscripció i baixa de l'establiment en el Registre.</p> <p>En virtut de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem del punts següents: omplir les dades d'aquest formulari és obligatori per a la seua inclusió en el "Fitxer d'Empreses i Establiments Turístics", creat per Orde de la Conselleria de Turisme de 31 de gener del 2005, i el titular d'estos es fa responsable de la seua veracitat. La finalitat del mencionat fitxer és l'exercici de les funcions i competències pròpies de Turisme Comunitat Valenciana, com a ens públic de la Generalitat adscrita al departament competent en matèria de turisme, respecte de les empreses turístiques. L'interessat consentís expressament el tractament de les seues dades i la seua publicació en les guies d'empreses i establiments turístics de la Comunitat Valenciana, com també la seua cessió a les cambres oficials d'indústria, comerç i navegació.</p> <p>Este fitxer es troba degudament inscrit en el Registre General de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. La persona afectada podrà exercir els seus drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació en Turisme Comunitat Valenciana, que és la responsable del fitxer, amb C.I.F. : Q-9655770-G, i domicili social en C/ de la Democràcia, 77 (Ciutat Administrativa 9 d'Octubre – Torre 2 – Planta 3), 46018 – València.</p>	

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC  
DIN - A4  
IA - 25556 - 02 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>ANNEX I</b> <b>DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT D'AGÈNCIA DE VIATGES</b>  <b>ANEXO I</b> <b>DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>E</b>	<b>INFORMACIÓ DE L'ADMINISTRACIÓ / INFORMACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN</b>
----------	-------------------------------------------------------------------------

*La administración efectuará todas las comprobaciones que resultan oportunas respecto de lo que se ha declarado por la persona interesada en la presente comunicación.*

*La inexactitud o falsedad de los datos declarados, la indisponibilidad de la documentación preceptiva o no empezar a ejercer la actividad en el plazo de dos meses desde la comunicación efectuada, sin perjuicio de las responsabilidades a que pudiera dar lugar en el ámbito disciplinario, podrán comportar, previa audiencia de la persona interesada, la cancelación de la inscripción y baja del establecimiento en el Registro.*

*En virtud del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de los siguientes extremos: cumplimentar los datos de este formulario es obligatorio para su inclusión en el "Fichero de Empresas y Establecimientos Turísticos", creado por Orden de la Conselleria de Turismo de 31 de Enero del 2005, y el titular de estos se hace responsable de su veracidad. La finalidad del mencionado fichero es el ejercicio de las funciones y competencias propias de Turisme Comunitat Valenciana, como ente público de la Generalitat adscrita al departamento competente en materia de turismo, respecto de las empresas turísticas. El interesado consiente expresamente el tratamiento de sus datos y su publicación en las guías de empresas y establecimientos turísticos de la Comunitat Valenciana, como también su cesión a las cámaras oficiales de industria, comercio y navegación.*

*Este fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. La persona afectada podrá ejercer sus derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación en Turisme Comunitat Valenciana, que es la responsable del fichero, con C. I.F. : Q-9655770-G, y domicilio social en C/ de la Democracia, 77 (Ciudad Administrativa 9 de Octubre – Torre 2 – Planta 3), 46018 – València.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Titular                                       Representant / Representante

Firma: \_\_\_\_\_

<b>F</b>	<b>AUTORITZACIÓ EXPRESSA A L'ADMINISTRACIÓ PER A DEMANAR DADES D'IDENTITAT PERSONAL</b> <b>AUTORIZACIÓN EXPRESA A LA ADMINISTRACIÓN PARA RECBAR DATOS DE IDENTIDAD PERSONAL</b>
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Omplir en cas de no presentar còpia del DNI o targeta equivalent per a estrangers.*  
*Cumplimentar en caso de no presentar copia del DNI o tarjeta equivalente para extranjeros.*

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
---------------------	--------------	-----------

*D'acord amb el que disposa l'article 5 del DECRET 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), pel que s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic, done la meua autorització perquè l'administració obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència*

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del DECRETO 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia*


*En cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.*  
*Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC  
DIN - A4  
IA - 25556 - 03 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>ANNEX II</b> <b>COMUNICACIÓ REFERENT A L'ACTIVITAT D'AGÈNCIA DE VIATGES</b>  <b>ANEXO II</b> <b>COMUNICACIÓN REFERENTE A LA ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES</b>		
COMUNICACIÓ DE / COMUNICACIÓN DE <input type="checkbox"/> Cessament d'activitat d'oficina principal / Cese de actividad de oficina principal <input type="checkbox"/> Canvi de denominació d'oficina principal / Cambio de denominación de oficina principal <input type="checkbox"/> Obertura d'establiment diferent d'oficina principal / Apertura de establecimiento distinto a oficina principal <input type="checkbox"/> Cessament d'activitat d'un altre establiment / Cese de actividad de otro establecimiento <input type="checkbox"/> Canvi de domicili d'un altre establiment / Cambio de domicilio de otro establecimiento <input type="checkbox"/> Canvi de garantia / Cambio de garantía <input type="checkbox"/> Canvi de Titular / Cambio de Titular <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio de oficina principal / Canvi de domicili d'oficina principal			
<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>			
<b>DADES DEL TITULAR O REPRESENTANT / DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE</b>			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	MOBIL / MÓVIL	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
PÀGINA WEB / PÁGINA WEB	INTERVÉ / INTERVIENE <input type="checkbox"/> En el seu nom / En su nombre <input type="checkbox"/> En representació de (empresa) / En representación de (empresa)		
<b>DADES DE L'EMPRESA (SI ÉS EL CAS) / DATOS DE LA EMPRESA (EN SU CASO)</b>			
NOM COMERCIAL I RAÓ SOCIAL / NOMBRE COMERCIAL Y RAZÓN SOCIAL	CIF		
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	PÀGINA WEB / PÁGINA WEB		
<b>A EMPLENAR NOMÉS EN CAS DE CANVI DE TITULARITAT (dades de l'anterior titular) / A RELLENAR SOLO EN CASO DE CAMBIO DE TITULARIDAD (datos del anterior titular)</b>			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / CIF		
<b>B DADES DE L'ESTABLIMENT / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO</b>			
NOM COMERCIAL / NOMBRE COMERCIAL	ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	PÀGINA WEB / PÁGINA WEB		
PERSONA RESPONSABLE AL CAPDAVANT DE L'ESTABLIMENT / PERSONA RESPONSABLE AL FRENTE DEL ESTABLECIMIENTO	DNI		
TANCAMENTS TEMPORALS (INDIQUEU-NE PERÍODE) / CIERRES TEMPORALES (INDIQUE PERIODO)			
<b>C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>			
Acreditació de la personalitat física o jurídica de l'interessat per a inici d'activitat o canvi titularitat: Acreditación de la personalidad física o jurídica del interesado para el inicio de actividad o cambio titularidad:			
Si es tracta d'una persona física espanyola o estrangera resident en territori espanyol: autorització expressa a l'administració per a demanar aquestes dades, que haurà d'omplir-se en l'apartat F. En cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment, (fotocòpia del DNI o tarjeta equivalent). En cas d'estrangers no comunitaris haurà de presentar-se fotocòpia del N.I.E. o targeta d'estranger i fotocòpia del permís de treball per compte propi en vigor. <input type="checkbox"/> Si se trata de una persona física española o extranjera residente en territorio español: autorización expresa a la administración para recabar dichos datos, que deberá cumplimentarse en el apartado F. Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento (fotocopia del DNI o tarjeta equivalente). En caso de extranjeros no comunitarios deberá presentarse fotocopia del N.I.E. o tarjeta de extranjero y fotocopia del permiso de trabajo por cuenta propia en vigor.		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA  DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	
Si es tracta d'una persona jurídica, comunitat de béns, etc, còpia de l'escriptura inscrita en el Registre Mercantil i CIF o document probatori de la constitució d'esta, com també els poders del representant si no es dedueixen clarament de l'escriptura. <input type="checkbox"/> Si se trata de una persona jurídica, comunidad de bienes, etc, copia de la escritura inscrita en el Registro Mercantil y CIF o documento probatorio de la constitución de la misma, así como los poderes del representante si no se deducen claramente de la escritura			

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 25109 - 01 - E



**ANNEX II**  
**COMUNICACIÓ REFERENT A L'ACTIVITAT D'AGÈNCIA DE VIATGES**

**ANEXO II**  
**COMUNICACIÓN REFERENTE A LA ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES**

**D COMUNICACIÓN / COMUNICACIÓ**

D'acord amb el Decret \_\_\_\_ / 2018, d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del Consell, pel qual s'aprova el Reglament d'agències de viatges de la Comunitat Valenciana, COMUNICA al Servei Territorial a què es dirigeix:

*De acuerdo con el Decreto \_\_\_\_ / 2018, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de agencias de viajes de la Comunitat Valenciana, COMUNICA al Servicio Territorial al que se dirige:*

Així com que disposa de la documentació que justifica la comunicació efectuada.  
*Así como que dispone de la documentación que justifica la comunicación efectuada.*

**E INFORMACIÓ DE L'ADMINISTRACIÓ / INFORMACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN**

L'administració efectuarà totes les comprovacions que resulten oportunes respecte d'allò que s'ha declarat per la persona interessada en la present comunicació.

La inexactitud o falsedat de les dades declarades, la indisponibilitat de la documentació preceptiva o no començar a exercir l'activitat en el termini de dos mesos des de la comunicació efectuada, sense perjudi de les responsabilitats a què poguera donar lloc en l'àmbit disciplinari, podran comportar, amb audiència prèvia de la persona interessada, la cancel·lació de la inscripció i baixa de l'establiment en el Registre.

En virtut de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem del punts següents: omplir les dades d'este formulari és obligatori per a la seua inclusió en el "Fitxer d'Empreses i Establiments Turístics", creat per Orde de la Conselleria de Turisme de 31 de gener del 2005, i el titular d'estos es fa responsable de la seua veracitat. La finalitat del mencionat fitxer és l'exercici de les funcions i competències pròpies de Turisme Comunitat Valenciana, com a ens públic de la Generalitat adscrita al departament competent en matèria de turisme, respecte de les empreses turístiques. L'interessat consentís expressament el tractament de les seues dades i la seua publicació en les guies d'empreses i establiments turístics de la Comunitat Valenciana, com també la seua cessió a les cambres oficials d'indústria, comerç i navegació.


Este fitxer es troba degudament inscrit en el Registre General de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. La persona afectada podrà exercir els seus drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació en Turisme Comunitat Valenciana, que és la responsable del fitxer, amb C.I.F. : Q-9655770-G, i domicili social en C/ de la Democràcia, 77 (Ciutat Administrativa 9 d'Octubre – Torre 2 – Planta 3), 46018 – València.

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 25109 - 02 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>ANNEX II</b> <b>COMUNICACIÓ REFERENT A L'ACTIVITAT D'AGÈNCIA DE VIATGES</b> <b>ANEXO II</b> <b>COMUNICACIÓN REFERENTE A LA ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES</b>			
<b>E INFORMACIÓ DE L'ADMINISTRACIÓ / INFORMACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN</b>				
<p><i>La administración efectuará todas las comprobaciones que resultan oportunas respecto de lo que se ha declarado por la persona interesada en la presente comunicación.</i></p> <p><i>La inexactitud o falsedad de los datos declarados, la indisponibilidad de la documentación preceptiva o no empezar a ejercer la actividad en el plazo de dos meses desde la comunicación efectuada, sin perjuicio de los responsabilidades a que pudiera dar lugar en el ámbito disciplinario, podrán comportar, previa audiencia de la persona interesada, la cancelación de la inscripción y baja del establecimiento en el Registro.</i></p> <p><i>En virtud del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de los siguientes extremos: cumplimentar los datos de este formulario es obligatorio para su inclusión en el "Fichero de Empresas y Establecimientos Turísticos", creado por Orden de la Conselleria de Turismo de 31 de Enero del 2005, y el titular de estos se hace responsable de su veracidad. La finalidad del mencionado fichero es el ejercicio de las funciones y competencias propias de Turisme Comunitat Valenciana, como ente público de la Generalitat adscrita al departamento competente en materia de turismo, respecto de las empresas turísticas. El interesado consiente expresamente el tratamiento de sus datos y su publicación en las guías de empresas y establecimientos turísticos de la Comunitat Valenciana, como también su cesión a las cámaras oficiales de industria, comercio y navegación.</i></p> <p><i>Este fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. La persona afectada podrá ejercer sus derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación en Turisme Comunitat Valenciana, que es la responsable del fichero, con C.I.F. : Q-9655770-G, y domicilio social en C/ de la Democracia, 77 (Ciudad Administrativa 9 de Octubre – Torre 2 – Planta 3), 46018 – València.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, _____ d _____ de _____ <input type="checkbox"/> Titular                      <input type="checkbox"/> Representant / Representante</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>				
<b>F AUTORITZACIÓ EXPRESSA A L'ADMINISTRACIÓ PER A DEMANAR DADES D'IDENTITAT PERSONAL AUTORIZACIÓN EXPRESA A LA ADMINISTRACIÓN PARA RECBAR DATOS DE IDENTIDAD PERSONAL</b>				
<p><i>Omplir en cas de no presentar còpia del DNI o targeta equivalent per a estrangers. Cumplimentar en caso de no presentar copia del DNI o tarjeta equivalente para extranjeros.</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; height: 30px; vertical-align: top;">COGNOMS / APELLIDOS</td><td style="width: 30%; height: 30px; vertical-align: top;">NOM / NOMBRE</td><td style="width: 20%; height: 30px; vertical-align: top;">DNI / NIE</td></tr></table>		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE		
<p><input type="checkbox"/> D'acord amb el que disposa l'article 5 del DECRET 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), pel que s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic, done la meua autorització perquè l'administració obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del DECRETO 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm 6.376 de 14.10.2010), doy mi autorización para que la administración obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia</i></p> <p><i>En cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, _____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>				

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC  
DIN - A4  
IA - 25109 - 03 - E