



Núm. d'expedient

Model de document

**Declaració responsable d'inici  
d'activitat turística d'empreses  
d'allotjament: Hotel rural**

Registre d'entrada

**Declarant (explotador de l'activitat)**

Nom i llinatges / Raó social: \_\_\_\_\_  
NIF / CIF: \_\_\_\_\_, amb domicili a efectes de notificacions a (detallar nom via  
\_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, escala \_\_\_\_\_, pis \_\_\_\_\_, porta \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_, codi postal \_\_\_\_\_, província \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_

**Representant del declarant**

Nom i llinatges / Raó social: \_\_\_\_\_  
NIF / CIF: \_\_\_\_\_, amb domicili a efectes de notificacions a (detallar nom via  
\_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, escala \_\_\_\_\_, pis \_\_\_\_\_, porta \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_, codi postal \_\_\_\_\_, província \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_

**Dades de l'establiment**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_  
Codi postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_  
Ref. cadastral: \_\_\_\_\_  
**NIF / CIF:** \_\_\_\_\_  
**Categoria (Opcional):** \_\_\_\_\_  
**Unitats:** \_\_\_\_\_ **Places:** \_\_\_\_\_  
 Servei de pensió completa integral (tot inclòs)  
Núm. registre insular agrari \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, en concret la Llei 6/2017, de 31 de juliol de modificació de la Llei 8/2012, de 19 de juliol, del turisme de les Illes Balears, relativa a la comercialització d'estades turístiques en habitatges, i amb el Decret 20/2015, de 17 d'abril, de principis generals i directrius de coordinació en matèria turística; de regulació d'òrgans assessors, de coordinació i de cooperació del Govern de les Illes Balears, i de regulació i classificació de les empreses i dels establiments turístics, dictat en desplegament de la Llei 8/2012, i amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.



**DECLAR, sota la meua responsabilitat:**

- Que les dades contingudes en aquesta declaració són certes.
- Que compleisc amb els requisits establerts en la normativa vigent per iniciar l'exercici de l'activitat turística:
  - Disposicions específiques pel que fa a l'activitat declarada:*
    - Art. 30 al 33 de la Llei 8/2012, de juliol (Empreses turístiques d'allotjament)
    - Art. 43 i 44 de la Llei 8/2012 de 19 de juliol, modificada pel Decret Llei 1/2013, de 7 de juny i posteriorment modificada pel Decret Llei 1/2016, de 12 de gener (Establiments d'allotjament de turisme rural)
  - Disposició addicional setena de la Llei 8/2012 de 19 de juliol*
    - Art. 102 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Canvi d'ús de les construccions)
    - Art. 104 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Allotjament d'hotel rural)
  - Disposicions generals:*
    - Art. 19 de la Llei 8/2012 de 19 de juliol (Deures de les empreses turístiques)
    - Art. 84 al 89 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Informació en relació amb els serveis turístics i informació que han de subministrar els establiments d'allotjament turístic i règim de preus, publicitat i reserves de les empreses turístiques d'allotjament i règim d'usos compatibles)
    - Art. 151 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Fulls i mitjans de comunicació de queixes)
  - Disposicions amb caracter opcional en cas de inscriure una categoria:*
    - Art. 91e) del Decret 20/2015 de 17 d'Abril (Accés a una categoria de l'establiment)
    - Art. 98.2) del Decret 20/2015 de 17 d'Abril (Manteniment i modificació de la categoria)
- Que dispo de la documentació que ho acredita i que la posaré a disposició de l'Administració competent quan me sigui requerida.
- Que me compromet a mantenir-ne el compliment dels requisits durant el termini de temps inherent a l'exercici de l'activitat.

**Així mateix declar expressament:**

Que estic informat que la presentació d'una declaració responsable habilita des del dia en què es presenta, acompanyada amb la documentació exigida, per al desenvolupament de l'activitat amb una durada indefinida, sens perjudici del compliment de les altres obligacions exigides en altres normes que hi siguin aplicables i de les facultats de comprovació posterior que tinguin atribuïdes les administracions competents.

Que aquesta presentació té com a efecte immediat la inscripció al Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics.

Que estic informat que l'Administració me podrà requerir en qualsevol moment que aporti la documentació que acrediti el compliment dels requisits establerts en la normativa vigent per l'exercici de l'activitat turística.

Que estic informat que la inexactitud, la falsedat o l'omissió en qualsevol dada, manifestació o document de caràcter essencial que s'adjunti o incorpori a una declaració responsable d'inici d'activitat impliquen la cancel·lació de la inscripció i, per tant, la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat afectada, des del moment en què es tenguí constància de tal fet, sens perjudici de la responsabilitat legal en què es pugui haver incorregut, amb instrucció prèvia del procediment corresponent, en el qual s'ha de donar audiència a la persona interessada.

Així mateix, l'administració turística competent que hagi detectat la inexactitud o la falsedat a què es refereix el paràgraf anterior, incoarà la instrucció del procediment sancionador i imposarà l'obligació al responsable de restituir la situació jurídica al moment previ al desenvolupament o exercici de l'activitat.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20

(signatura)



**A emplenar per l'Administració**

Diligència per fer constar que les dades relatives a la identitat de la persona declarant i de la persona representant (NIF/CIF, nom i llinatges o raó social), si escau, coincideixen amb les que consten en el NIF/CIF.

El funcionari/ària

(data, nom i signatura)

**DOCUMENTACIÓ EXIGIDA AMB LA PRESENTACIÓ DE LA DRIAT**

- Model de DRIAT degudament emplenat
- Acreditació de la representació, si és el cas
- **Assegurança de responsabilitat civil que cobreixi els danys corporals i materials que puguin patir els clients i usuaris, tant dels establiments d'allotjament com de les activitats relatives als usos secundaris o compatibles.**
- Qüestionari d'autoavaluació (opcional en el cas d'inscriure categoria)
- Justificant del pagament de la taxa

**En el cas de representació:**

- Document acreditatiu de la representació voluntària per actuar davant el Consell Insular de Menorca
- Apud Acta
- O altre document vàlid en dret per acreditar la representació

**Mitjà preferent de notificació (persones físiques)**

---

- Paper (correu postal certificat)
- Notificació electrònica (compareixença a la seu electrònica)

**IMPORTANT:** La notificació electrònica és obligatòria per a les persones jurídiques i per a la resta de persones obligades segons l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. S'enviarà un avís a l'adreça electrònica indicada a les dades de contacte, en el qual es detalla la posada a disposició de la notificació a la seu electrònica. Per accedir-hi és necessari acreditar la identitat mitjançant certificat electrònic o PIN.

**ADVERTIMENT:** Les dades personals facilitades en aquest document seran tractades pel Consell Insular de Menorca amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud. En compliment de la normativa vigent de protecció de dades de caràcter personal, pot exercir els seus drets indicant-ho per escrit al CIM a l'adreça que consta en aquest document.