



Secció V. Anuncis Subsecció segona. Altres anuncis oficials CONSELL INSULAR DE MENORCA

11184 *Departament d'Ordenació Turística. Aprovació models Declaració responsable d'inici d'Activitat Turística corresponent a empreses de Lloguer de Vehicles, Turisme Actiu i Centres Recreatius*

Es fa públic que la presidenta del Consell Insular de Menorca mitjançant Decret núm. 2018/815, de data 19 d'octubre de 2018, ha resolt el següent:

PRIMER.- Aprovar els models de declaració responsable d'inici d'activitat turística (DRIAT) corresponents a les empreses de lloguer de vehicles, turisme actiu i centres turístics, els quals es transcriuen com annexos a aquesta resolució.

SEGON.- Les declaracions responsables d'inici d'activitats turístiques únicament es podran presentar d'acord amb els models aprovats. La presentació de la declaració amb un format diferent a l'aprovat i que no incorpori la documentació obligatòria, no produirà cap efecte jurídic i no serà admesa a tràmit.

TERCER.- Publicar el present decret en el Butlletí Oficial de les Illes Balears als efectes de general coneixement i disposar que se'n doni la màxima difusió possible.

Signat a Maó en la data (24 d'octubre de 2018)

LA PRESIDENTA,
Susana Irene Mora Humbert

ANNEX I

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT TURÍSTICA D'EMPRESSES DE LLOGUER DE VEHICLES SENSE CONDUCTOR

ANNEX II

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT TURÍSTICA D'EMPRESSES DE TURISME ACTIU

ANNEX III

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT TURÍSTICA DE CENTRES TURÍSTICS





CONSELL INSULAR
DE MENORCA

CIMTUR/3548R0

Model de document

Declaració responsable d'inici d'activitat turística d'empreses de lloguer de vehicles sense conductor

Núm. d'expedient

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

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'activitat

Nom comercial: _____
Domini web (si és el cas): _____
Adreça: _____ Localitat: _____
Codi postal: _____ Municipi : _____ Província: _____
Telèfon: _____ adreça electrònica: _____
Nombre de vehicles: _____

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 de 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 meva responsabilitat:

- Que les dades contingudes en aquesta declaració són certes.
- Que complec 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. 125 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Empreses de lloguer de vehicles sense conductor o rent a car)

Disposicions generals:

- Art. 19 de la Llei 8/2012 de 19 de juliol (Deures de les empreses turístiques)
- Art. 84 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Informació en relació amb els serveis turístics)
- Art. 151 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Fulls i mitjans de comunicació de queixes)

- Que dispenso de la documentació que ho acredita i que la posaré a disposició de l'Administració competent quan me sigui requerida.
- Que me comprometo a mantenir-ne el compliment dels requisits durant el termini de temps inherent a l'exercici de l'activitat.

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó - Tel. 971 35 60 50 - Fax 971 36 82 16 - www.cime.es





CONSELL INSULAR
DE MENORCA

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 tenguin 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)

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó - Tel. 971 35 60 50 - Fax 971 36 82 16 - www.cime.es





CONSELL INSULAR
DE MENORCA

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
- 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.

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó - Tel. 971 35 60 50 - Fax 971 36 82 16 - www.cime.es





CONSELL INSULAR
DE MENORCA

CIMTUR/3547

Model de document

Declaració responsable d'inici d'activitat turística d'empreses de turisme actiu

Núm. d'expedient

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'activitat

Nom comercial: _____

Domini web (si escau): _____

Adreça: _____ Localitat: _____

Codi postal: _____ Municipi: _____ Província: _____

Telèfon: _____ adreça electrònica: _____

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 de 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 meva responsabilitat:

- Que les dades contingudes en aquesta declaració són certes.
- Que complec 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. 61 al 62 de la Llei 8/2012 de 19 de juliol (Empreses d'activitats turístiques d'esbarjo, esportives, culturals i lúdiques i de turisme actiu)(Centres turístics d'esbarjo, esportives, culturals, lúdiques i de turisme actiu)
- Art. 120 al Art. 124 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Empreses d'activitats turístiques d'esbarjo, sportive, culturals, lúdiques i de turisme actiu: Definició, requisits, seguretat i prevenció d'accidents i regulacions específiques de les empreses de turisme actiu)

Disposicions generals:

- Art. 19 de la Llei 8/2012 de 19 de juliol (Deures de les empreses turístiques)
- Art. 84 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Informació en relació amb els serveis turístics)
- Art. 151 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Fulls i mitjans de comunicació de queixes)

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó - Tel. 971 35 60 50 - Fax 971 36 82 16 - www.cime.es





CONSELL INSULAR DE MENORCA

- 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 aportí 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 tengui 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)

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó - Tel. 971 35 60 50 - Fax 971 36 82 16 - www.cime.es





CONSELL INSULAR
DE MENORCA

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
- Pòlissa d'assegurança de 600.000€ per sinistre, sense que la franquícia màxima pugui exercir de 1000€.
- 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 avis 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.

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó - Tel. 971 35 60 50 - Fax 971 36 82 16 - www.cime.es

