

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

**11186** *Departament d'Ordenació Turística. Aprovació models Declaració Responsable d'inici d'Activitat Turística d'Empreses de Restauració, d'Entreteniment i Restauració en Embarcacions*

Es fa públic que la presidenta del Consell Insular de Menorca mitjançant Decret núm. 2018/817, 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 restauració, empreses d'entreteniment i d'entreteniment i restauració en embarcacions, 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.

Maó, 24 d'octubre de 2018

**LA PRESIDENTA**  
Susana Irene Mora Humbert

**ANNEX I**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT TURÍSTICA D'EMPRESSES DE RESTAURACIÓ**

**ANNEX II**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT TURÍSTICA D'EMPRESSES D'ENTRETENIMENT**

**ANNEX III**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT TURÍSTICA D'ENTRETENIMENT I RESTAURACIÓ EN EMBARCACIONS**





CONSELL INSULAR  
DE MENORCA

CIM/TUR/3505 R2

Model de document

### Declaració responsable d'inici d'activitat turística d'empreses de restauració

Registre d'entrada

Núm. d'expedient

Amb relació a  restaurant  bar-cafeteria  bar de copes  càtering  
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 \_\_\_\_\_

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 comercial: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Referència cadastral: \_\_\_\_\_

Propietari/ària: \_\_\_\_\_

NIF / CIF: \_\_\_\_\_

Places: \_\_\_\_\_

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. 53 al 55 de la Llei 8/2012, 19 de juliol (Empreses turístiques de restauració)
- Art. 111 al 114 del Decret 20/2015, 17 d'abril (Empreses turístiques de restauració)

##### 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 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 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 declarant/representant

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
- Assegurança a nom de l'explotador de l'activitat (només en el cas de les empreses de càtering)
- 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





CIMTUR/3549.R0

Model de document

### Declaració responsable d'inici d'activitat turística d'empreses d'entreteniment

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

Amb relació a  sala de festa  sala de ball  discoteca  cafè concert  club playa

#### 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 comercial: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Ref. cadastral del local: \_\_\_\_\_

Propietari/ària: \_\_\_\_\_

NIF / CIF: \_\_\_\_\_

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 complesc 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. 60 i 62 de la Llei 8/2012 de 19 de juliol (Empreses d'activitats turístiques d'entreteniment)
- Art. 117 al 118 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Empreses d'activitats turístiques d'entreteniment)

##### 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





- 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 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 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)





### 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

CIM/TUR/3550.R0

Model de document

### Declaració responsable d'inici d'activitat turística d'entreteniment i restauració en embarcacions

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 del transport marítim

Nom embarcació: \_\_\_\_\_

Núm. matrícula embarcació: \_\_\_\_\_

Passatge màxim autoritzat: \_\_\_\_\_

Horari de l'activitat: \_\_\_\_\_

Propietari/ària de l'embarcació: \_\_\_\_\_

NIF / CIF: \_\_\_\_\_

Domini web (si és el cas): \_\_\_\_\_

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 complesc 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. 147 del Decret 20/2015 de 17 de abril (Activitat d'entreteniment i restauració en embarcacions)
- 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 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 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
- Assegurança de responsabilitat civil (Art. 147.2 Decret 20/2015)
- 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

