

## **Secció III. Altres disposicions i actes administratius**

### **CONSELL INSULAR DE MENORCA**

#### **1691**      *Departament d'Ordenació Turística. Aprovació models comunicació prèvia de modificació de dades*

Es fa públic que la presidenta del Consell Insular de Menorca mitjançant Decret núm. 2019/82, de data 20 de febrer de 2019, ha resolt el següent:

**PRIMER.-** Aprovar els models de comunicació prèvia de modificació de dades, els quals es transcriuen com annexos a aquesta resolució, corresponents a les següents modificacions:

- Annex I: Comunicació prèvia de modificació de dades (denominació/propietari/domicili)
- Annex II: Comunicació prèvia de canvi de titular (explotador/comercialitzador)
- Annex III: Comunicació prèvia de canvi de categoria
- Annex IV: Comunicació prèvia de canvi de classificació (grup)
- Annex V: Comunicació prèvia de modificació del número de places i/o unitats
- Annex VI: Comunicació prèvia d'explotació conjunta

**SEGON.-** Les comunicacions prèvies de modificacions de dades es podran presentar d'acord amb els models aprovats. La presentació de la comunicació prèvia de modificació de dades 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, 22 de febrer de 2019

**LA PRESIDENTA**  
Susana Irene Mora Humbert

**ANNEX I- COMUNICACIÓ PRÈVIA MODIFICACIÓ DE DADES (denominació/propietari/domicili)**

**ANNEX II- COMUNICACIÓ PRÈVIA DE CANVI DE TITULAR (explotador/comercialitzador)**

**ANNEX III- COMUNICACIÓ PRÈVIA DE CANVI DE CATEGORIA**

**ANNEX IV- COMUNICACIÓ PRÈVIA DE CANVI DE CLASSIFICACIÓ (GRUP)**

**ANNEX V- COMUNICACIÓ PRÈVIA DE MODIFICACIÓ DEL NÚMERO DE PLACES I/O UNITATS**

**ANNEX VI- COMUNICACIÓ PRÈVIA D'EXPLOTACIÓ CONJUNTA**





CONSELL INSULAR  
DE MENORCA

CIM/TUR/3503

Model de document

## Comunicació prèvia de modificació de dades

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

Denominació

Propietari

Domicili

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

### 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/activitat

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

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

### Noves dades

Nova denominació: \_\_\_\_\_

Nou propietari: \_\_\_\_\_ NIF / CIF: \_\_\_\_\_

Nova direcció: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, 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.

### COMUNIC:

Que s'han modificat les dades de l'establiment/activitat en relació amb les que consten inscrites en el Registre d'empreses, activitats i establiments turístics, segons el que s'ha indicat, i que aquestes dades són certes.

### Així mateix MANIFEST expressament:

Que estic informat que la presentació de la comunicació prèvia té com a efecte immediat la inscripció en el Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics, sens perjudici de las facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

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 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 comunicació prèvia impliquen la cancel·lació de la inscripció en el registre objecte de comunicació, o si escau de la inscripció en el registre de l'establiment o activitat, i per tant la impossibilitat de desenvolupar l'activitat d'acord amb les esmentades modificacions, o si escau 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 declarant/representant

**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 COMUNICACIÓ PRÈVIA:**

1. Model de comunicació prèvia correctament emplenat.
2. Acreditació de la representació, si és el cas.
3. 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





CONSELL INSULAR  
DE MENORCA

CIM/TUR/3503

Model de document

### Comunicació prèvia de canvi de titular (explotador/comercialitzador)

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

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

#### 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/activitat

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

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

#### Nou explotador/comercialitzador

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: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, 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.

#### COMUNIC:

Que compleix els requisits normatius per realitzar l'activitat i que vaig a començar a realitzar-la.

#### Així mateix MANIFEST expressament:

Que estic informat que la presentació de la comunicació prèvia té com a efecte immediat la inscripció en el Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics, sens perjudici de las facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

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 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 comunicació prèvia impliquen la cancel·lació de la inscripció en el registre objecte de comunicació, o si escau de la inscripció en el registre de l'establiment o activitat, i per tant la impossibilitat de desenvolupar l'activitat d'acord amb les esmentades modificacions, o si escau 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

**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 COMUNICACIÓ PRÈVIA:**

1. Model de comunicació prèvia correctament emplenat.
2. Acreditació de la representació, si és el cas.
3. Assegurança a nom del nou explotador/comercialitzador, només en els casos següents:

- Establiments d'allotjament
- Estades turístiques
- Càtering
- Turisme actiu
- Activitats d'entreteniment i restauració en embarcacions

4. 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)

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

**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](http://www.cime.es)





CONSELL INSULAR  
DE MENORCA

CIM/TUR/3503

Model de document

### Comunicació prèvia de canvi de categoria

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

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

#### 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/activitat

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

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

#### Canvis realitzats

Nova categoria: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, 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.

#### COMUNIC:

- Que l'establiment compleix els requisits normatius (mínims de caràcter comú i altres de lliure elecció); que s'ha obtingut la qualificació suficient per accedir a la nova categoria i a tal efecte s'adjunta l'autoavaluació.
- Que també s'han efectuat modificacions a l'establiment i que es compleixen els requisits normatius aplicables.  
(En el cas que al modificació de la categoria també hagi suposat efectuar unes modificacions o reformes substancials)

#### Així mateix MANIFEST expressament:

Que estic informat que la presentació de la comunicació prèvia té com a efecte immediat la inscripció en el Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics, sens perjudici de las facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

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 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 comunicació prèvia impliquen la cancel·lació de la inscripció en el registre objecte de comunicació, o si escau de la inscripció en el registre de l'establiment o activitat, i per tant la impossibilitat de desenvolupar l'activitat d'acord amb les esmentades modificacions, o si escau 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

**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 COMUNICACIÓ PRÈVIA:**

1. Model de comunicació prèvia correctament emplenat.
2. Acreditació de la representació, si és el cas.
3. Qüestionari autoavaluació de la nova categoria
4. 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





CONSELL INSULAR  
DE MENORCA

CIM/TUR/3503

Model de document

### Comunicació prèvia de canvi de classificació (grup)

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

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

#### 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/activitat

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

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

#### Canvis realitzats

Nova classificació (grup): \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, 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.

#### COMUNIC:

Que s'han efectuat modificacions a l'establiment que han suposat el canvi de classificació indicada; que es compleixen els requisits normatius aplicables; que a tal efecte s'adjunta l'autoavaluació (només en el cas dels allotjaments turístics)

#### Així mateix MANIFEST expressament:

Que estic informat que la presentació de la comunicació prèvia té com a efecte immediat la inscripció en el Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics, sens perjudici de las facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

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.

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 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 comunicació prèvia impliquen la cancel·lació de la inscripció en el registre objecte de comunicació, o si escau de la inscripció en el registre de l'establiment o activitat, i per tant la impossibilitat de desenvolupar l'activitat d'acord amb les esmentades modificacions, o si escau 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

**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 COMUNICACIÓ PRÈVIA:**

1. Model de comunicació prèvia correctament emplenat.
2. Acreditació de la representació, si és el cas.
3. Qüestionari autoavaluació (en el cas d'establiments d'allotjament)
4. 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/3503

Model de document

### Comunicació prèvia de modificació del número de places i/o unitats

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

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

#### 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/activitat

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

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

#### Canvis realitzats

Número total de places: \_\_\_\_\_

Número total d'unitats: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, 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.

#### COMUNIC:

Que s'han efectuat canvis a l'establiment que han suposat una modificació en el nombre de places/unitats; que es compleixen els requisits normatius aplicables a aquesta modificació.

#### Així mateix MANIFEST expressament:

Que estic informat que la presentació de la comunicació prèvia té com a efecte immediat la inscripció en el Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics, sens perjudici de las facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

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.

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 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 comunicació prèvia impliquen la cancel·lació de la inscripció en el registre objecte de comunicació, o si escau de la inscripció en el registre de l'establiment o activitat, i per tant la impossibilitat de desenvolupar l'activitat d'acord amb les esmentades modificacions, o si escau 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 declarant/representant

#### 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 COMUNICACIÓ PRÈVIA:

1. Model de comunicació prèvia correctament emplenat.
2. Acreditació de la representació, si és el cas.
3. 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/3503

Model de document

### Comunicació prèvia d'exploració conjunta

Núm. d'expedient

Registre d'entrada

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

#### 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 objecte d'exploració conjunta

1. Nom comercial: \_\_\_\_\_

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

2. Nom comercial: \_\_\_\_\_

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

3. Nom comercial: \_\_\_\_\_

Número de registre: \_\_\_\_\_ Classificació: \_\_\_\_\_

Categoria (si escau): \_\_\_\_\_ Unitats: \_\_\_\_\_ Places: \_\_\_\_\_

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

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

(Si es necessita detallar més establiments, indicar-ho en un document annex)

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**

De conformitat amb la Llei 8/2012, 19 de juliol, de turisme de les Illes Balears, i les seves modificacions, 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.

**COMUNIC:**

Que es compleixen els requisits establerts en la normativa per realitzar l'explotació conjunta dels establiments indicats i a tal efecte s'adjunta l'autoavaluació per a la totalitat del complex resultant.

**Així mateix MANIFEST expressament:**

Que estic informat que la presentació de la comunicació prèvia té com a efecte immediat la inscripció en el Registre Insular d'empreses, activitats i establiments turístics, sens perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques.

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 comunicació prèvia impliquen la cancel·lació de la inscripció en el registre objecte de comunicació, o si escau de la inscripció en el registre de l'establiment o activitat, i per tant la impossibilitat de desenvolupar l'activitat d'acord amb les esmentades modificacions, o si escau 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 declarant/representant

**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 COMUNICACIÓ PRÈVIA:**

1. Model de comunicació prèvia correctament emplenat.
2. Acreditació de la representació, si és el cas.
3. Qüestionari autoavaluació per a la totalitat del complex resultant.
4. 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

**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

- 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

