



De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático del Departamento de Industria, Comercio y Turismo del Gobierno Vasco.

ADVERTENCIA:



El documento que va a cumplimentar a continuación, no incorpora la opción de guardar, por lo que antes de proceder a cumplimentarlo debe asegurarse de que dispone de toda la información necesaria.

COMO RELLENAR FORMULARIOS

Si visualiza documentos PDF en una ventana de su examinador de la Web, puede rellenar formularios contenidos en ellos mediante Acrobat Reader e imprimir el formulario con los datos desde Reader.

Para rellenar un formulario:

- 1.- Seleccione la herramienta *Mano*.
- 2.- Sitúe el cursor sobre el campo del formulario que desee cumplimentar.

Cuando el cursor adopta la forma *I*, significa que puede introducir texto. Si adopta la forma de *flecha* podrá seleccionar el campo, casilla de verificación, botón radio o elemento de lista.

- 3.- Tras introducir el texto o seleccionar un elemento, casilla de verificación o botón radio, puede realizar una de las siguientes acciones:

- Pulsando *Tab* acepta la modificación del campo y pasa al campo siguiente.
- Pulsando *Mayús.+ Tab* acepta la modificación del campo y pasa al campo precedente.
- Pulsando *Retorno* o *Entrar* para acepta la modificación del campo y anula la selección del campo actual.

Nota: en un campo de texto de varias líneas, *Retorno* le lleva a la siguiente línea; no valida la modificación del campo, ni anula la selección del campo actual.

- Pulsando la tecla *Esc* rechaza la modificación del campo y anula la selección del campo actual.
- 4.- Es aconsejable que antes de proceder a cumplimentar una página se asegure de que dispone de toda la información necesaria para cumplimentarla, y que una vez rellenados los campos de dicha página, la imprima:
 - Seleccione *Archivo > Imprimir*.

**SOLICITUD DE HABITACIONES EN CASA PARTICULAR**

Nº Expediente

Nº Signatura

1. TITULAR

Nombre				DNI/CIF
Dirección	CALLE. NÚMERO			C.P.
	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	FAX
Representante legal				DNI

2. ESTABLECIMIENTO

Dirección	DENOMINACIÓN			C.P.
	CALLE. NÚMERO			
	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	FAX
E_mail	WEB	Fechas temporada		
Exploata el establecimiento en calidad: Propietario Arrendatario Otro titulo:				

3. El que suscribe SOLICITA la tramitación de un expediente referente a:

HRA	Indicación orientativa de cumplimiento de normativa	
HRB	Notificación de dedicación al tráfico turístico	
HRC	Clasificación voluntaria	Alojamiento Hab. Casa Particular Nº Hab.. Dobles Nº Hab. Individuales Total Plazas Modalidad Casa Rural
Modificación		
HRE	Cambio de titularidad	
HRE	Cambio denominación	→ Denominación propuesta
HRD	Cambio de modalidad	
HRF	Cierre del establecimiento	
	Temporal	→ Fecha De: a
	Definitivo	

Fecha

Firma

A la atención del Jefe de la Oficina Territorial