



**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 VIVIENDAS TURÍSTICAS VACACIONALES**

Nº Expediente

Nº Signatura

**1. TITULAR**

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

**2. ESTABLECIMIENTO**

Dirección				C.P.
	DENOMINACIÓN			
	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:**

<b>VVA</b>	Indicación orientativa de cumplimiento de normativa		
<b>VVB</b>	Notificación de dedicación al tráfico turístico		
<b>VVC</b>	Clasificación voluntaria		Plazas
	Vivienda Tur. Vacacional	Apartamento A	
		Apartamento B	
		Apartamento C	
		<b>Total Plazas</b>	
	Modalidad Casa Rural		
<b>Modificación</b>			
<b>VVE</b>	Cambio de titularidad		
<b>VVE</b>	Cambio denominación	→ Denominación propuesta	
<b>VVD</b>	Cambio de modalidad		
<b>VVF</b>	<b>Cierre del establecimiento</b>		
	Temporal	→ Fecha De:	a
	Definitivo		

Fecha

Firma

A la atención del Jefe de la Oficina Territorial