



DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Razón social _____ N.I.F. _____
Domicilio _____
Localidad _____ Provincia _____ Comarca _____
Código Postal _____ Teléfono _____ Fax _____
Nombre Comercial o Marca _____
Representante Legal _____ N.I.F. _____

DATOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL

N.I.F. _____ Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Domicilio _____
Localidad _____ Provincia _____ Comarca _____
Código Postal _____ Teléfono _____ Fax _____
Nombre Comercial o Marca _____

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Solicito ser notificado mediante CORREO POSTAL en la siguiente dirección:

Nombre _____
Domicilio _____
Provincia _____ Localidad _____ Código Postal _____

Solicito ser notificado mediante el sistema de notificaciones telemáticas del Gobierno de Aragón accesible en <http://www.aragon.es/notificaciones>

DATOS UBICACIÓN CENTRO DE OPERACIONES O DEL LOCAL

Domicilio Fiscal _____ Teléfono _____
Localidad _____ Provincia _____ Comarca _____

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA EMPRESA, CON INDICACIÓN DEL MUNICIPIO DONDE SE VAN A REALIZAR



DOCUMENTACIÓN DE LA QUE SE DISPONE

- Copia de la póliza del contrato o contratos de seguro de responsabilidad civil patronal y profesional
- Copia de la póliza de seguros de asistencia o accidente por la prestación por la empresa de servicios de turismo activo
- Copia del contrato de seguro de responsabilidad civil con una cobertura ilimitada de la responsabilidad por los daños personales que se causen a los usuarios con ocasión del transporte privado en caso de que se lleve a cabo este servicio por las empresas
- Memoria y relación de las actividades de turismo activo que ofrece al mercado así como información sobre la localización de la actividad
- Relación de personal dependiente de la empresa, vinculado con contrato mercantil o laboral, en especial de los monitores, guías o instructores
- Copia de los títulos o certificaciones de los responsables de actividad, monitores, guías o instructores, en función de la actividad o actividades que desarrollen
- Copia de inventario de los equipos y del material propio para la práctica de las actividades
- Documentación acreditativa de que la empresa dispone de una base de operaciones y de almacenamiento de material
- Protocolo de actuación en caso de accidentes
- En caso de utilizar vehículo para los itinerarios y actividades, copia del seguro, copia del permiso de circulación y tarjeta de características
- Comunicación de las condiciones o limitaciones de las personas practicantes, que en su caso puedan establecerse

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA/VERIFICACIÓN DEL NIF

Autorizo expresamente al órgano gestor para acceder a la consulta o verificación del NIF o documento equivalente en el caso de extranjeros, a través de los medios electrónicos habilitados al efecto

No autorizo al órgano gestor para acceder a la consulta o verificación del NIF o documento equivalente en el caso de extranjeros, por lo que aporto junto a la solicitud fotocopia del D.N.I. o N.I.E.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____ Firma del declarante

Los datos facilitados en el presente formulario serán incorporados y tratados en el fichero REGISTRO DE EMPRESAS Y ACTIVIDADES TURÍSTICAS, cuya finalidad y uso del fichero queda redactado en los siguientes términos: recogida de datos de carácter personal derivada de las actuaciones administrativas en las que intervengan empresarios y empresas turísticas. El órgano responsable de dicho fichero es: Dirección General de Turismo, Servicio de Ordenación Turística, sito en Paseo M^a Agustín n^o 36, 50071 Zaragoza, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal.

ORGANO, CENTRO O UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE SE DIRIGE

Empty rectangular box for the recipient organization, center, or administrative unit.