



COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE ACTIVIDAD TURÍSTICA

DATOS DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:			
D.N.I. :		DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:	

EN REPRESENTACIÓN DE:			
D.N.I. o C.I.F.:		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

DENOMINACIÓN:			
NÚMERO DE REGISTRO *:		* SI LO TIENE	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y APELLIDOS:			
D.N.I. O C.I.F.:			
EXPLOTADOR / A:			
D.N.I. O C.I.F.:			
CLASIFICACIÓN :			
CATEGORÍA:		MODALIDAD:	
ESTADO:			
UNIDADES:		PLAZAS:	
OBSERVACIONES:			

De conformidad con el Reglamento del Turismo de la Ciudad Autónoma de Melilla,

DECLARO:

Que estos datos son ciertos.

SOLICITO:

Que se modifiquen los datos del establecimiento en la inscripción en el Registro de Empresas y Actividades Turísticas de la Ciudad Autónoma de Melilla.

_____, a _____ de _____ de _____
(Firma)