



Declaración responsable para a recarga sobre o imposto autonómico ás estadias turísticas / Declaración responsable para la recarga sobre el impuesto autonómico a las estancias turísticas

Datos da persoa declarante / Datos de la persona declarante

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

NIF

En calidade de / En calidad de

Enderezo / Dirección

Poboación/Población

País

Declaración

De acordo co artigo 3.3.a.i da ordenanza fiscal 1.32 do Concello de Santiago de Compostela, reguladora da recarga sobre o imposto autonómico ás estadias turísticas, / *De acuerdo con el artículo 3.3.a.i de la ordenanza fiscal 1.32 del Ayuntamiento de Santiago de Compostela, reguladora de la recarga sobre el impuesto autonómico a las estancias turísticas,*

DECLARO:

- Que² é paciente / *es paciente.*
- Que² é acompañante / *es acompañante.*
- Que² é acompañante/ *es acompañante.*
- Que² é acompañante/ *es acompañante.*

Que se realiza a estadia neste establecemento pola necesidade de que a/o paciente reciba prestacións de atención sanitaria que forman parte da carteira de servizos do sistema sanitario público de Galicia, tal como consta no certificado do centro sanitario ou informe médico que o acredita. / *Que se realiza la estancia en este establecimiento por la necesidad de que el/la paciente reciba prestaciones de atención sanitaria que forman parte de la cartera de servicios del sistema sanitario público de Galicia, tal como consta en el certificado del centro sanitario o informe médico que lo acredita.*

E, para que conste e sexa aplicable o suposto de non suxeición previsto no artigo 3.3.a.i da ordenanza fiscal 3.32 reguladora da recarga sobre o imposto autonómico ás estadias turísticas e no artigo 13.1.a. da Lei 5/2024, do 27 de decembro, de medidas fiscais e administrativas de Galicia, asino esta declaración. / *Y, para que conste y sea aplicable el supuesto de no sujeción previsto en el artículo 3.3.a.i de la ordenanza fiscal 3.32 reguladora de la recarga sobre el impuesto autonómico a las estancias turísticas y en el artículo 13.1.a. de la Ley 5/2024, de 27 de diciembre, de medidas fiscales y administrativas de Galicia, firmo esta declaración.*

Lugar e data / Lugar y fecha



Sinatura da persoa declarante / *Firma de la persona declarante*

Sinatura/ *Firma*/selo do establecemento
turístico / *Sello del establecimiento turístico*

1. Sinala: paciente ou acompañante. / *Señale paciente o acompañante*

2. Nome completo do/da paciente ou acompañante. / *Nombre completo del /de la paciente o acompañante.*

Información sobre protección de datos

Este documento de declaración responsable é un modelo que o Concello de Santiago de Compostela fornece aos establecementos turísticos coa finalidade de dar cumprimento ao suposto de non suxeición mencionado. O establecemento turístico é o responsable do tratamento dos datos de carácter persoal que poida conter. / *Este documento de declaración responsable es un modelo que el Ayuntamiento de Santiago de Compostela fornece a los establecimientos turísticos con la finalidad de dar cumplimiento al supuesto de no sujeción mencionado. El establecimiento turístico es el responsable del tratamiento de los datos de carácter personal que pueda contener.*