



Declaración responsable para a recarga sobre o imposto autonómico ás estadias turísticas / Responsible declaration for the surcharge on the regional tax on tourist stays

Datos da persoa declarante / Particulars of the declarant

Nome e apelidos / Name and surname

ID No.

En calidade de / As the¹

Enderezo / Address

Poboación / Town País / Country

Declaration

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, / *In accordance with Article 3.3.a.i of Santiago de Compostela City Council's Tax Ordinance 1.32, regulating the surcharge on the regional tax on tourist stays,*

I DECLARE:

- Que / *That*² é paciente / *is a patient*.
- Que / *That*² é acompañante / *is an accompanying person*.
- Que / *That*² é acompañante / *is an accompanying person*.
- Que / *That*² é acompañante / *is an accompanying person*.

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. / *That he/she is staying in this establishment due to the patient's need for receiving healthcare that forms part of the Galician public healthcare system's range of services, in accordance with the corresponding health centre certificate or medical report.*

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. / *And, in order to establish and apply the cause for exemption stipulated in Article 3.3.a.iii of Tax Ordinance 3.32, regulating the surcharge on the regional tax on tourist stays, and in Article 13.1.c. of Law 5/2024, of 27 December, on fiscal and administrative measures in Galicia, I hereby sign this declaration.*

Lugar e data / Place and date



Sinatura da persoa declarante / *Signature of the declarant*

Sinatura/selo do establecemento turístico /
Signature/stamp of the tourist establishment

-
1. Sinale: paciente ou acompañante. / *Indicate: patient or accompanying person.*
 2. Nome completo do/da paciente ou acompañante / *Full name of the patient or accompanying person.*

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.

Information on data protection

This responsible declaration document is a model that Santiago de Compostela City Council provides to tourist establishments in order to comply with the aforementioned cause for exemption. The tourist establishment is responsible for processing any personal data that it may contain.