



**SOL·LICITUD DE DESISTIMENT D'ADQUISICIÓ DE PLACES TURÍSTIQUES**  
**SOLICITUD DE DESISTIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE PLAZAS TURÍSTICAS**

**SOL·LICITANT/SOLICITANTE**

**Nom i llinatges/Nombre y apellidos:**

**NIF:**

**Adreça de notificació/Dirección de notificación:**

Elegeixo l'opció de què el Consorci Borsa d'Allotjaments Turístics es comuniqui amb mi a través de mitjans electrònics/ Elijo la opción de què el Consorcio Bolsa de Alojamientos Turísticos se comunique conmigo a través de medios electrónicos.

**Localitat/Localidad:**

**Codi Postal/Código Postal:**

**Municipi/Municipio:**

**Província/Provincia:**

**País/País:**

**En representació de:**

**NIF O CIF:**

**Informació addicional/Información adicional**

**Telèfon/Teléfono:**

**Fax:**

**Email:**

El tractament d'aquestes dades queda protegit de conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD), la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i la resta de legislació vigent en matèria de protecció de dades. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició en els termes inclosos en la legislació vigent.

El tratamiento de estos datos queda protegido de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y el resto de legislación vigente en materia de protección de datos. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición en los términos incluidos en la legislación vigente.

**ESTABLIMENT/ESTABLECIMIENTO**

**Nom de l'establiment/Nombre del establecimiento:**

**Adreça/Domicilio:**

**Localitat/Localidad:**

**Codi Postal/Código Postal:**

**Municipi/Municipio:**

**Telèfon/Teléfono:**

**Fax:**

**Email:**

**SOL·LICIT/SOLICITO**

**Que s'accepti el meu desistiment de la sol·licitud de compra de places presentada en data.....**

**Que se acepte mi desistimiento de la solicitud de compra de plazas presentada en fecha.....**

Si el motiu del desistiment és per caducitat,  
 ¿desitja iniciar un nou expedient?:  
 Si el motivo del desistimiento es por caducidad,  
 ¿desea iniciar un expediente nuevo?:

**Si** Nou expedient/Nuevo expediente: .....  
 **No**



Si no inicia un nou expedient, ¿solicita la devolució dels imports pagats?: Si no inicia un nuevo expediente, ¿solicita la devolución de los importes pagados?:	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
--	--

.....d.....de 20....

(Signatura/*Firma*)

DESTINACIÓ-CODI D'IDENTIFICACIÓ/UNIDAD-CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN: