

Solicitud de certificación acreditativa de condición de Guía de Turismo de Canarias

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre	D.N.I. o Tarjeta de Residencia	Nacionalidad	
Calle o Plaza	nº	Escalera o portal	Piso
Código postal	Municipio	Teléfono/s	
Dirección electrónica:			

Quien suscribe está habilitado como Guía de Turismo de Canarias teniendo previsto:

- Efectuar una prestación transfronteriza de servicios como Guía de Turismo
- Solicitar el reconocimiento de cualificaciones profesionales en _____
(indicar estado de la Unión Europea),
- _____

SOLICITA

Le sea expedido documento acreditativo de hallarse habilitado por la Comunidad Autónoma de Canarias para el ejercicio profesional como Guía de Turismo de Canarias, De conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Decreto 212, de 10 de noviembre de 2011, del Presidente de desarrollo del Decreto 13/2010, de 11 de febrero, por el que se regula el acceso y ejercicio de la profesión de Guía de Turismo en la CA de Canarias.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.

DIRECCION GENERAL DE ORDENACIÓN Y PROMOCIÓN TURÍSTICA

De conformidad con lo previsto en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14.12.99), se le recuerda que Vd. tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con los datos suministrados, ante la Dirección General de Ordenación y Promoción Turística, responsable del tratamiento de los datos.