

# LIBRO REGISTRO DE SERVICIOS TURÍSTICOS EN VIVIENDA RESIDENCIAL QUE COMERCIALIZA ESTANCIAS TURÍSTICAS.

(Según artículo 51 de la Ley 8/2012 de 19 de Julio, de Turismo de las Illes Balears)

VER INSTRUCCIONES AL FINAL DEL DOCUMENTO

NÚMERO DE ORDEN DEL LIBRO	<input type="text"/> (Iniciar con 01)
---------------------------	--

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>
PLAZAS:	<input type="text"/>
EXPLOTADOR:	<input type="text"/>
SIGNATURA:	<input type="text"/>
FECHA ALTA LIBRO:	<input type="text"/>

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						



FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpeza de entrada	Limpeza durante estancia	Limpeza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpeza de entrada	Limpeza durante estancia	Limpeza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpeza de entrada	Limpeza durante estancia	Limpeza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						



FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

FECHA DEL SERVICIO						
TIPO DE SERVICIO						
Limpieza de entrada	Limpieza durante estancia	Limpieza específica *	Suministro ropa de cama/lencería	Suministro otros equipamientos	Mantenimiento instalaciones *	Otros *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA/ENTIDAD QUE REALIZA EL SERVICIO						
OBSERVACIONES (Indicar observaciones de los servicios con *):						

## **INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL LIBRO DE REGISTRO DE SERVICIOS TURÍSTICOS EN VIVIENDA RESIDENCIAL QUE COMERCIALIZA ESTANCIAS TURÍSTICAS.**

### **Contexto normativo del libro de registro:**

Se crea el libro de registro para dar cumplimiento al artículo 51 de la Ley 8/2012, de 19 de Julio, del turismo de les Illes Balears, modificada por la Ley 3/2022, de 15 de Junio, de medidas urgentes para la sostenibilidad y la circularidad del turismo de las Illes Balears.

### **Obtención del libro de registro:**

El libro de registro se puede descargar de la página Web del *Consell de Mallorca*, en el apartado de "**Documents relacionats**" en la dirección <https://web.conselldemallorca.cat/turisme>

### **Quién ha de disponer del libro:**

Han de disponer del libro de registro las personas o entidades comercializadoras de estancias turísticas en viviendas de uso residencial.

Se ha de disponer de un libro de registro para cada vivienda.

El libro de registro estará actualizado durante los períodos de estancias turísticas.

### **Formato del libro de registro:**

El libro de registro se puede tener en diferentes formatos:

- formato físico (impreso), rellenándolo a mano.
- formato electrónico, rellenándolo directamente en el ordenador.

**Tanto uno como otro han de estar siempre a disposición del servicio de inspección para su verificación y comprobación de los datos.**

### **Rellenar la portada:**

Número de orden: Indicar el número 01 en el primer libro. Seguir con 02, 03,.... en los siguientes.

Nombre del establecimiento: Indicar el nombre comercial.

Dirección: Dirección del establecimiento.

Places: Número de plazas autorizadas.

Explotador: Nombre de la persona o entidad explotadora.

Signatura: Identificación de la placa ETV - \_\_\_

Fecha alta del libro: Fecha en que se descarga el libro.

### **Rellenar las hojas de registro:**

Fecha del servicio: Fecha en que se realiza el servicio en la vivienda.

Tipo de servicio: Se han de seleccionar los servicios que se realicen en la fecha indicada.

- Limpieza de entrada: Limpieza de la vivienda antes de la entrada de un nuevo cliente.
- Limpieza durante estancia: Limpieza durante la estancia de un cliente, según contrato.
- Limpieza específica: Otro tipo de limpieza diferente a las anteriores. Se indicará en las observaciones el tipo de limpieza realizada.
- Suministro de ropa de cama/lencería: Suministro de la ropa de cama, lencería, menaje de la casa para cada estancia, o su reposición en el momento en que falten. Se indicará para cada entrada como mínimo.
- Suministro de otros equipamientos: Suministro de cualquier otro equipamiento que se considere oportuno indicar.
- Mantenimiento instalaciones: Actuaciones de mantenimiento preventivo o correctivo en las instalaciones de la vivienda. Se indicará en las observaciones el tipo de mantenimiento realizado (cambio de bombillas, reparación de electrodomésticos, reparación o mantenimiento de piscina,.... etc.).
- Otros: Casilla para cualquier otro servicio que se pueda determinar reglamentariamente. De momento no se ha de seleccionar.

Persona/entidad que realiza el servicio: Se ha de indicar la persona o entidad que realiza los servicios indicados.

Si los servicios que se pretenden registrar para una misma fecha están realizados por diferentes personas o entidades, se realizará un registro para cada una de ellas, indicando los servicios que ha hecho cada una.

### **Qué hacer cuando el libro está completo:**

Cuando el libro está completo, se ha de descargar otro y se ha de numerar consecutivamente respecto al anterior.

El libro completo se ha de guardar y tener a disposición del servicio de inspección para justificar la finalización del mismo.

### **Qué hacer en caso de pérdida o destrucción del libro de registro:**

Se justificará el hecho acaecido mediante una declaración escrita de la persona comercializadora de estancias turísticas en vivienda de uso residencial, aportando las pruebas de que disponga y esta circunstancia se hará constar en la diligencia de habilitación. Este documento se dirigirá al *Servei d'Inspecció i Estratègia Turística* de la *Direcció Insular de Transició i Ordenació Turística*.

Se descargará otro libro, se enumerará con el mismo número del libro perdido o destruido y se reproducirán en él las anotaciones realizadas en el anterior.