

**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR  
ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO**

**Nombre del Establecimiento:**.....

Dirección:.....Localidad:.....

Dpto.....Tel.fijo:.....Cel.:.....

E-mail:.....Web:.....

**Nombre del Titular Comercial:**.....

D.N.I.: .....C.U.I.T:.....

Domicilio legal:.....Localidad.....Prov:.....

Tel:.....E-mail:.....

**Nombre del Encargado o Administrador:**.....

**Nombre del Titular Comercial anterior:**.....

De conformidad con la ley 6483 y el decreto reglamentario 1681/18

**Documentación obligatoria que debe adjuntar a esta solicitud:**

1. Constancia de Habilitación otorgado por el Municipio, Comuna o Comunidad Regional según corresponda.
2. Constancia de Inscripción en Ingresos Brutos Córdoba y constancia de inscripción en A.F.I.P., (deben contener la actividad hotelera).
3. Presentar libro de registro de PASAJEROS y libro de ACTAS O RECLAMOS. De no tenerlos, ambos se adquieren en librerías (puede reemplazarse el primero por sistema de registro computarizado).
4. **4.1) Si es propietario**, Título de propiedad del inmueble objeto de la explotación comercial. – **4.2) De no ser propietario**, presentar Contrato de Locación o Comodato u otro instrumento legal que acredite la tenencia del mismo, con firmas certificadas por Escribano o funcionario con atribuciones para ello y **además** presentar copia de la escritura o copia de un impuesto inmobiliario provincial del propietario del inmueble para constatar la titularidad del mismo.  
**En ambos supuestos** de haber más de un titular sobre la propiedad o tenencia (locatarios, comodatarios, etc.) del inmueble, el solicitante de la explotación, deberá presentar además una autorización expresa certificada por autoridad con atribuciones para ello, de parte de los demás cotitulares para ejercer la explotación comercial del establecimiento a título individual.
5. En caso de Persona Jurídica, presentar Estatuto social y Acta de designación de Autoridades vigente, debidamente inscriptas ante el Organismo competente.
6. En caso de intervención por mandato, Poder instrumentado en Escritura pública.
7. Completar ANEXO “A”: Declaración Jurada de constitución de domicilio y dirección de correo electrónico.
8. Comprobante de Arancel pago, según Ley Impositiva vigente. **Para Imprimir la boleta de pago**, entre a: <http://trs.cba.gov.ar> – Ingresar a “BUSCADOR DE TASAS” – En “ENTES” selecc. “AGENCIA CORDOBA TURISMO”, luego, seleccione la opción “PARA AQUELLOS ESTABLECIMIENTOS CON MODALIDAD DE ALOJAMIENTO EN HABITACIONES – (pagar Online o Imprimir y pagar en Bancor, o demás Entes autorizados).
9. **Finalizado y formalizado el Trámite**, se le dará aviso para que se presente en esta Agencia a los efectos de notificarse de la Resolución correspondiente y retiro de copia. En este acto además, **deberá** informar las TARIFAS vigentes en el Área de Fiscalización, Control y Registro. (una vez inscripto, las actualizaciones tarifarias las deberá informar a dicha área, vía correo electrónico: [tarifasoficialeshotelesact@gmail.com](mailto:tarifasoficialeshotelesact@gmail.com))

**Nota:** Declaro conocer el Decreto N° 1681/18 de la Ley N° 6483 y sus disposiciones legales, comprometiéndome a aportar la información correcta y a cumplimentar las normativas correspondientes. La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente.

**Presentar originales junto a fotocopias o fotocopias debidamente autenticadas**

Córdoba,..... de.....de.....

.....  
Firma del solicitante / aclaración / D.N.I.

ANEXO "A"

Agencia Córdoba Turismo S.E.M.  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

**DECLARACION JURADA**

Por medio de la presente, declaro en carácter de Declaración Jurada, que vengo a constituir domicilio en.....de esta ciudad de Córdoba, y dejo establecida la siguiente dirección de correo electrónico:.....en las que se tendrán por válidas todas las notificaciones y/o comunicaciones que se efectúen.

Lugar.....

Fecha...../...../.....

Firma y aclaración: .....