

SOLICITUD DE INCORPORACION DE SERVICIOS Y/O CAMBIO DE CLASE Y/O CATEGORÍA ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

Nombre del Establecimiento:.....
Ubicación:..... Localidad:.....
Dpto.: Tel.fijo:..... Cel.:.....
E-mail:..... Web:.....
Nombre del Titular:.....
DNI:..... C.U.I.T.....
Domicilio legal:..... Localidad..... Prov.:.....
Tel:..... E-mail:.....
Nombre del Encargado o Administrador:.....
CLASE Y CATEGORÍA actual:.....

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

Documentación obligatoria que debe acompañar a la solicitud:

- 1) Declaración Jurada por la incorporación de servicios que impliquen cambio de clase y/o categoría.
- 2) En caso de haberse incorporado superficie cubierta al proyecto original o efectuado reformas edilicias, se presentará plano del inmueble donde funciona el establecimiento aprobado por la Municipalidad donde se encuentra localizado y por los Organismos profesionales competentes.
- 3) Presentar Constancia de Habilitación otorgada por el Municipio, Comuna o Comunidad Regional según corresponda.
- 4) Completar ANEXO “A”: Declaración Jurada de constitución de domicilio y dirección de correo electrónico.
- 5) El comprobante de Arancel pago, según Ley Impositiva vigente. Se abonará el 70% de los montos establecidos para la inscripción. Para ello, 1° debe ingresar en <http://trs.cba.gov.ar> – seleccionar “BUSCADOR DE TASAS” – En “ENTES” seleccione “AGENCIA CORDOBA TURISMO”, luego, seleccione “POR PEDIDO DE RECLASIFICACION Y/O RECATEGORIZACION. 2), complete los datos solicitados y cargue el 70 % del monto determinado para la inscripción (en la actualidad corresponde abonar \$ 490).

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, la misma será objeto de un análisis pertinente.

Presentar originales junto a fotocopias ó fotocopias debidamente autenticadas.

Córdoba.....de.....de.....

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

DECLARACION JURADA DE COMODIDADES Y SERVICIOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

REGISTRO DE ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

AREA TURISTICA:.....LOCALIDAD.....

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:.....

DOMICILIO:.....

TITULAR:.....D.N.I.:.....

ADMINISTRADOR:.....D.N.I.:.....

GERENTE:.....D.N.I.:.....

EXPLOTADO POR EL TITULAR: SI NO

A) - LOCALIZACIÓN: 01-AREA URBANA 02-AREA RURAL

B) - SUPERFICIE

SUPERFICIE TERRENO:.....m2. SUPERFICIE CONSTRUIDA:.....m2.

EDIFICIO C/ VALOR HISTÓRICO - ARQUITECTÓNICO:ANTIGÜEDAD:.....

C) - MODALIDAD DE ALOJAMIENTO (seleccione y complete la que se adecue a su Establ.)

1) **ALOJAMIENTO EN HABITACIONES (hotel, hostería, hostel, residencial, albergue):**

		Cantidad		Cantidad
SINGLES:	C/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>	S/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>
DOBLES:	C/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>	S/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>
TRIPLES:	C/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>	S/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>
CUADRUPLES:	C/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>	S/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>
HABIT. DEPTO	C/ BAÑO PRIVADO	<input type="text"/>	S/ BAÑO PRIVADO.	<input type="text"/>
SUITES:		<input type="text"/>		<input type="text"/>

TOTAL DE PLAZAS FIJAS (solo en dormitorios)

POSEE HABITACIONES Y BAÑOS, ADAPTADOS PARA DISCAPACITADOS MOTRICES?: SI - NO

INDIQUE N° DE HABITACION QUE LO POSEE:

DECLARACIÓN JURADA DE COMODIDADES Y SERVICIOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

2) ALOJAMIENTO EN UNIDADES DE VIVIENDA (apart cabaña; apart hotel; casa y/o deptos de uso turístico):

a) CANTIDAD DE UNIDADES DE VIVIENDA:

b) ENUMERE CANTIDAD DE HABITACIONES Y PLAZAS QUE POSEEN CADA UNA

-
-
-
-
-

c) TOTAL DE PLAZAS FIJAS (solo en dormitorios) Cantidad

POSEE HABITACIONES Y BAÑOS, ADAPTADOS PARA DISCAPACITADOS MOTRICES?: SI - NO Cantidad
INDIQUE N° O NOMBRE DE LA UNIDAD DE VIVIENDA QUE LO POSEE -----

D) - PERIODO DE FUNCIONAMIENTO (Marque con una cruz)

1-Temporada Alta. 2- Temporada Baja. 3- Abierto todo el año.

E) - COMODIDADES Y SERVICIOS

ESPACIOS DE USO COMÚN

RECEPCIÓN Y PORTERÍA: Sup.....m2
SALA DE ESTAR: Sup.....m2
SALA DE USOS MÚLTIPLES: Sup.....m2
SALA DE JUEGOS NIÑOS: Sup.....m2
SALA DE CONFERENCIAS: Sup.....m2
SALÓN DE CONVENCIONES: Sup.....m2

(Marque con una cruz)

- BAÑO P/ DISCAPACITADOS MOTRICES
- COCHERAS INTEGRADAS CUBIERTAS.
- COCHERAS INTEGRADAS DESCUBIERTAS.
- COCHERAS NO INTEGRADAS CUBIERTAS.
- COCHERAS NO INTEGRADAS DESCUBIERTAS
- ASCENSOR.
- GALERIA O QUINCHO
- LAVANDERÍA Y/O TINTORERÍA
- CAJAS DE SEGURIDAD
- SERVICIO COBERTURA MÉDICA.

SERVICIOS EN HABITACIÓN (Marque con una cruz)

- TELEFONO
- ACOND. TERMICO
- A. ACONDICIONADO.
- KICHENETTE
- CALEFACCIÓN.
- CUCHETAS
- Inst. EQUIPO COMPUTACIÓN
- FRIGOBAR
- ACCESO A INTERNET/ WIFI
- TVCABLE.....TV. OPCIONAL.....

DEPORTES Y ENTRETENIMIENTOS (Marque con una cruz)

- PLAYA O RÍO.
- FÚTBOL.
- GOLF
- PING-PONG
- PILETA: Dimensión: Climatizada
- PILETA NIÑOS: Dimensión:
- TENIS.
- VOLEY

DECLARACIÓN JURADA DE COMODIDADES Y SERVICIOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CUIDADO DE NIÑOS. | <input type="checkbox"/> SOLARIUM |
| <input type="checkbox"/> ADMITE CONTINGENTES ESTUDIANTILES. | <input type="checkbox"/> JUEGOS DE NIÑOS |
| <input type="checkbox"/> ADMITE ANIMALES DOMÉSTICOS. | <input type="checkbox"/> BOCHAS. CABALGATAS <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> OTROS | <input type="checkbox"/> OTROS..... |

COMIDAS Y REFRIGERIOS (Marque con una cruz)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SERVICIO DE BAR. | <input type="checkbox"/> SERVICIO DESAYUNO. |
| <input type="checkbox"/> SERVICIO DE HABITACIÓN. | <input type="checkbox"/> RESTAURANTE C / MENÚ FIJO. |
| <input type="checkbox"/> RESTAURANTE C/ MENÚ A LA CARTA | |

COMPRAS Y SERVICIOS (Marque con una cruz)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SALON DE BELLEZA. | <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA CABALLEROS |
| <input type="checkbox"/> BAÑOS SAUNA. | <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFICAR. |
| <input type="checkbox"/> SALA DE GIMNASIA Y MASAJES. | |

F) - TARJETAS DE CRÉDITO: SI NO

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DINERS | <input type="checkbox"/> MASTERCARD | <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS | <input type="checkbox"/> VISA |
| <input type="checkbox"/> ARGENCARD | <input type="checkbox"/> PROVENCRED | <input type="checkbox"/> CABAL | <input type="checkbox"/> CREDENCIAL |
| <input type="checkbox"/> CARTA FRANCA | <input type="checkbox"/> NARANJA | <input type="checkbox"/> KADICARD | <input type="checkbox"/> LUROCARD |
| <input type="checkbox"/> OTRAS (ESPECIFICAR)..... | | | |

G) - SERVICIO PERSONAL IDIOMAS EXTRANJEROS: SI NO

- | | | | |
|------------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INGLÉS | <input type="checkbox"/> FRANCÉS | <input type="checkbox"/> ALEMAN | <input type="checkbox"/> ITALIANO |
| <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS | <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR): | | |

DECLARACIÓN JURADA DE COMODIDADES Y SERVICIOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

E) - INFORMACIÓN DISTANCIAS (EN CUADRAS)

- a) DISTANCIA A CENTRO URBANO.....b) DISTANCIA A TERMINAL OMNIBUS.....
 c) DISTANCIA AL RIO.....d) DISTANCIA A ATRACTIVO MÁS IMPORTANTE.....
 d) CONSIGNAR OTRA INFORMACIÓN:

Solicito encuadrar el ESTABLECIMIENTO en la siguiente CLASE y CATEGORÍA:

	CLASE	CATEGORIA
1	HOTEL	
2	APART-HOTEL	
3	HOSTERÍA	
4	CONJUNTO DE DEPARTAMENTOS DE USO TURISTICO	
5	HOSTAL	
6	RESIDENCIAL	
7	ALBERGUE	
8	APART-CABAÑAS	
9	CONJUNTO DE CASAS DE USO TURISTICO	
10	COMPLEJO TURÍSTICO	
11	COMPLEJO TURÍSTICO ESPECIALIZADO	
12	ALOJAMIENTO ALTERNATIVO	

En caso de presentar fotocopias deberán estar debidamente autenticadas.

Nota: No se aceptarán los Formularios y Declaraciones Juradas incompletos, de acuerdo a su modalidad habitacional y los que no estén debidamente firmados por el Titular Comercial. La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente.

De conformidad con los datos de esta DECLARACIÓN JURADA.

CÓRDOBA,/...../.....

.....
 FIRMA – 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: