

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

1

- a) Habilitación Municipal
- b) Documento de Identidad del titular de la explotación/ apoderado/ representante social. El apoderado deberá acompañar el instrumento que legitime su actuación.
- c) En caso de tratarse de una Sociedad Comercial deberá adjuntar:
Estatuto social y Acta de directorio (última distribución de cargos).
- d) Libro de Reclamos y Sugerencias para ser rubricado (Tapas duras tipo de actas).
- e) Planillas anexas completas.

-En el caso de solicitar Reclasificación y de no haberse producido cambio de titularidad, solamente deberá presentar las planillas.

-De haberse producido cambio de titularidad, deberá acompañar además la documentación que corresponda.

-Cuando este Organismo comunique la tipología otorgada de conformidad al Artículo 73 inciso A) - Ley Fiscal N° 14.983; el titular deberá realizar el depósito o transferencia de \$ 580 (quinientos ochenta) en cualquier sucursal de Banco Provincia de Buenos Aires a la Cuenta Fiscal N° 1.787/3-Fondo Provincial de Turismo- Casa Matriz 2000.

-Todos los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada.

-Un establecimiento es accesible cuando garantiza el uso integral del mismo sin limitación alguna. En el caso de instalaciones y servicios para personas con discapacidad motriz, especificar solamente aquellos que cuenten con un acceso pleno, sin obstáculos, posibilitando el libre desplazamiento. Para el resto de las discapacidades detallarlos en la planilla.

NOTA: En todos los casos la documentación deberá acompañarse en copia certificada. Pueden certificar: Juez de Paz, Escribano Público, Municipalidad – Dirección / Delegación de Turismo, Asociación Hotelera, Registro Público de Comercio o en esta Dirección.

REGISTRO DE HOTELERÍA Y AFINES ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS RURALES

2

Datos del Establecimiento

Nombre del Establecimiento:			
Partido:	Localidad:	C.P.:	
Domicilio:			
E- mail:		Tel./ Fax:	
Página Web:			
Estancia <input type="checkbox"/>	Casa de campo <input type="checkbox"/>	Chacra <input type="checkbox"/>	Granja <input type="checkbox"/>
Hab. dobles:	Hab. triples:	Hab. cuádruples:	
Total de suites:	Otras (especificar):		
Total de Plazas:	Total de habitaciones:		

Datos Comerciales

Nombre del Propietario o Razón Social:		
Domicilio Legal:		
CUIT N°:	Tel:	e-mail:
Partido Localidad:		

Datos Particulares (de quien firma la planilla)

Nombre, Apellido, DNI:
En Carácter de:

Período de Funcionamiento

Todo el Año	SI	NO	Por temporada (indicar):
--------------------	-----------	-----------	---------------------------------

Instalaciones y Servicios generales

Recepción / Conserjería	SI	NO	Bar / Confitería	SI	NO
Sala de estar	SI	NO	Desayuno	SI	NO
Teléfono	SI	NO	Cocina Típica	SI	NO
T.V. (tipo)	SI	NO	Menú a la carta	SI	NO
Caja de seguridad general	SI	NO	Menú fijo	SI	NO
Desayunador / Salón comedor	SI	NO	Tipo de pensión:		
Restaurante	SI	NO	Sala de reuniones / SUM / quincho	SI	NO

REGISTRO DE HOTELERÍA Y AFINES ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS RURALES

3

Sistema de Calefacción / Refrigeración (lugares comunes)

Indicar tipo de servicio:

Servicios y equipamiento en habitaciones

Teléfono/Conmutador	SI	NO	Calefacción (tipo)	SI	NO
Caja Fuerte	SI	NO	Aire acondicionado	SI	NO
TV- Cable (espec.)	SI	NO	Ventilador	SI	NO
Internet	SI	NO	Otros:		

Baños en habitaciones

Bañera	SI	NO	Secador de cabello	SI	NO
Ducha con/ sin prediluvio	SI	NO	Artículos de tocador	SI	NO
Hidromasajes	SI	NO	Otros:		

Instalaciones y servicios accesibles (para personas con discapacidad)

Ingreso a lugares comunes (detallarlos):

Rampa Escalera A nivel

Estacionamiento señalizado	SI	NO	Baños de uso común (cantidad):
Habitaciones (cantidad):	SI	NO	Ancho de pasillos:

Nombrar instalaciones accesibles:

Servicios: Personal especializado Alarma lumínica Menú para celíacos/otros

Otros equipamientos e instalaciones (especificar):

Firma y Aclaración (con carácter de declaración jurada):

DNI/LC/LE/CI: _____ Lugar y Fecha: _____