

## 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 71 inciso A) - Ley Fiscal N° 15.079; el titular deberá realizar el depósito o transferencia de \$ 696 (seiscientos noventa y seis) 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

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

### Datos Comerciales

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

### Datos Particulares (de quien firma la planilla)

<b>Nombre, Apellido, DNI:</b>
<b>En Carácter de:</b>

### Período de Funcionamiento

<b>Todo el Año</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Por temporada (indicar):</b>
--------------------	-----------	-----------	---------------------------------

### Instalaciones y Servicios generales

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

## 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:
---------------	----------------