**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ALOJ. TUR. CAMPING (Ley Nº 8845)**

NOMBRE DEL TITULAR Y/O INTERESADO:..............................................................................

D.N.I.:.................................................. EN CARÁCTER DE:....................................................

DOMICILIO PARTICULAR:......................................................................................................

DISTRITO:..........................................................DEPARTAMENTO:........................................

TELEFONO:...............................................................................

E-MAIL................................................................................................................................

(NOTIFICACIÓN POR MAIL – FIRMA DIGITAL – LEY 7234 – DECRETO 1974/13)

RAZON SOCIAL:....................................................................................................................

DOMICILIO LEGAL:................................................................................................................

NOMBRE DE FANTASIA:.........................................................................................................

DOMICILIO COMERCIAL:.......................................................................................................

DISTRITO:..........................................................DEPARTAMENTO:........................................

TELEFONO / E-MAIL:....................................................................................................

NRO. C.U.I.T.:........................................ING. BRUTOS:....................COD. ACT(\*)...................

**\*NOTA: EL CÓDIGO DE ACTIVIDAD COMERCIAL DEBERÁ PERTENECER AL DESARROLLO TURÍSTICO.**

**Prácticas de Accesibilidad:**

- ¿Ha incorporado prácticas de Turismo Accesible para personas con discapacidad y/o movilidad reducida a sus servicios? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |   |
| No |   |

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- ¿Para qué tipo de discapacidad? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Física |   |
| Sensorial |   |
| Intelectual |   |
| Psíquica |   |
| Visceral |   |
| Múltiple |   |
| Movilidad Reducida |   |

- Señale qué prácticas ha incorporado:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sustentabilidad:**

- ¿Ha incorporado prácticas de Sustentabilidad en sus instalaciones o en los servicios que brinda? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |   |
| No |   |

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- ¿Cuáles? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Mejoras en protección ambiental |   |
| Disminución de consumo de energía |   |
| Disminución de consumo de agua |   |
| Tratamiento de residuos |   |
| Reducción de emisiones |   |
| Manejo de reciclaje y/o uso de materiales reciclados |   |
| Políticas de sustentabilidad social |   |
| Sistema B |   |
| Otro (¿Cuál?) |   |

**Calidad:**

- ¿Tiene programas de aproximación a la Calidad implementados? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |   |
| No |   |

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- ¿Cuáles?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- ¿Tiene Certificaciones de Calidad? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |   |
| No |   |

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- ¿Cuáles?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Asociativismo:**

- ¿Forma parte su Empresa de alguna Cámara empresarial o Asociación de empresas? (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |   |
| No |   |

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- ¿De cuál?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Idiomas:**

- Servicios Bilingües (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Inglés |   |
| Portugués |   |
| Francés |   |
| Mandarín |   |
| Alemán |   |
| Ruso |   |
| Otro (¿Cuál?) |   |

**ALOJAMIENTO TURÍSTICO: (RESOL. N°568/07 y N° 292/17)- CAMPING**

* Comprobante de pago de Tasa Retributiva Código 787 (Bolsa de Comercio de Mendoza – B.N.A.).
* Habilitación comercial municipal.
* Contrato Social inscripto en el registro público correspondiente (si no es titular, acta de designación

de autoridades y/o poder del presentante).

* Título de propiedad o contrato de locación con sellado provincial.
* Comprobantes de Nros. de C.U.I.T. (A.F.I.P) e Ingresos Brutos (constancia de inscripción en A.T.M.).
* Certificado de residencia del titular o boleta de impuestos o servicios.
* Libro de actas de inspecciones para su rubricación.
* Fotografías del predio.
* La presente solicitud, debidamente firmada por titular o apoderado.
* DNI ( primera y segunda hoja)
* Autorización del propietario del inmueble para la explotación de uso turístico.
* Lista de Precios para su homologación (se debe abonar el código n° 783 por cada hoja que se

 presenta).

* Plan de Contingencias presentado en oportunidad de la Habilitación Municipal.
* Constancia actualizada del pago de Seguro de Responsabilidad Civil.
* Periodo de funcionamiento.
* Lugar de Emplazamiento.
* Plano general del campamento y plano de construcción aprobados por la Municipalidad.
* Cantidad de parcelas y capacidad aproximada.
* Reglamento Interno.
* Certificado de potabilidad del agua, de acuerdo a las normas establecidas por el Organismo de competencia.

La presente tiene carácter de declaración jurada, teniendo conocimiento de las leyes en vigencia. Sírvase presentar toda la documentación solicitada. Ante consultas dirigirse a la Dirección de Calidad y Servicios Turísticos EMETUR.

Tel. 4132147 – e.mail: serviciosturisticos@mendoza.gov.ar

Debido a la implementación del Expediente Electrónico (EE) la documentación se deberá escanear en PDF y enviarla al siguiente mail: aemontuelle@mendoza.gov.ar (NO FOTOGRAFIADA), firmada por el titular o apoderado (en este caso acreditar el poder invocado); con nota de presentación. En el caso de incorporar documentación posterior a la inscripción, presentarlo con el mismo formato (digital) mediante nota colocando el N° de expediente, datos del establecimiento y firmada por el titular/apoderado.

.......................................... ....................................................

 FIRMA ACLARACIÓN

**FICHA GRAL DE SERVICIOS**

Marcar con una “X” el servicio que preste, pudiendo agregar al final de la lista si lo considera necesario.

RÉGIMEN SERVICIOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Alojamiento solamente |  |  |  | Estacionamiento propio |
|  | Media pensión |  |  |  | Servicio de auxilio mecánico |
|  | Pensión completa |  |  |  | Centro comercial |
|  | Todo incluido |  |  |  | Boutiques |
| COMODIDADES |  |  | Peluquería de damas |
|  | Habitaciones con baño privado | Cant.:….. |  |  | Peluquería de caballeros |
|  | Habitaciones sin baño privado | Cant.:….. |  |  | Parques y jardines |
|  | Cabañas y/o bungalows | Cant.:….. |  |  | Equipamiento en jardines |
|  | Habitaciones en suites | Cant.:….. |  |  | Churrasqueras comunes |
|  | Habitaciones para discapacitados |  |  |  | Churrasqueras individuales |
|  | Sector no fumadores |  |  |  | Nursery |
|  | Sala de reuniones | Capac.:….. |  |  | Admiten animales |
| DISTANCIAS / MEDIOS DE ACCESO |  |  | Sala de lectura |
|  | Distancia a la Terminal |  |  |  | Salón de usos múltiples |
|  | Distancia al Aeropuerto |  |  |  | Salón de banquetes |
| SERVICIOS |  |  |  | Servicio de catering |
|  | Tarifa con desayuno |  |  |  | Salón de convenciones y conferencias |
|  | Desayuno continental |  |  |  | Sala de juegos |
|  | Desayuno americano / buffet |  |  |  | Juegos electrónicos |
|  | Comedor – menú a la carta |  |  |  | Juegos infantiles |
|  | Comedor – menú fijo |  |  |  | Sala de proyecciones |
|  | Menú especial para niños |  |  |  | Sala de teatro |
|  | Buffet o comidas rápidas |  |  |  | Espectáculos |
|  | Variedad de fiambres |  |  |  | Servicio de traslado |
|  | Variedad de postres |  |  |  | Servicio de guías |
|  | Comedor – autoservicio |  |  |  | Servicio de intérpretes |
|  | Grill a leña |  |  |  | Vigilancia |
|  | Vajilla tradicional |  |  |  | Servicio de lavandería y tintorería |
|  | Servilletas descartables |  |  |  | Telefonía / telefonista |
|  | Servilletas de tela |  |  |  | Servicio de fax |
|  | Mantelería con cubre mantel |  |  |  | Servicio de interne / mail |
|  | Maitre y mozo |  |  |  | Discado desde habitación DDI – DDN |
|  | Recepción |  |  |  | Cobertura médica |
|  | Conserjería |  |  |  | Instalaciones para discapacitados |
|  | Portero uniformado |  |  |  | Calefacción central |
|  | Conserjes y botones |  |  |  | Calefacción en habitaciones  |
|  | Recepcionista |  |  |  | Refrigeración central |
|  | Personal bilingüe – idioma: |  |  |  | Refrigeración en habitaciones |
|  | Servicio en habitación con cargo |  |  |  | Aire acondicionado central |
|  | Servicio en habitación sin cargo |  |  |  | Aire acondicionado individual |
|  | Frigobar en habitación |  |  |  | Piscina descubierta |
|  | Kichinette |  |  |  | Piscina cubierta |
|  | Equip. gral. y enceres de cocina (Dptos.) |  |  |  | Piscina diferenciada para niños |
|  | Proveeduría |  |  |  | Piscina climatizada |
|  | Bar |  |  |  | Solarium |
|  | Barra |  |  |  | Bar en piscina |
|  | Barman |  |  |  | Baño sauna |
|  | Confitería – atención 24 Hs. |  |  |  | Baño finlandés |
|  | Confitería bailable |  |  |  | Gimnasio |
|  | Casino |  |  |  | Masajes |
|  | Caja de seguridad general |  |  |  | Cama solar |
|  | Cajas de seguridad individual |  |  |  | Fisioterapia |
|  | Caja de seguridad en habitación |  |  |  | Instalaciones termales |
|  | Recepción de tarjetas de crédito |  |  |  | Mesa de billar / pool |
|  | Ascensor público. Capac:….. | Cant.:….. |  |  | Tenis de mesa |
|  | Ascensoristas |  |  |  | Otros entretenimientos…….. |
|  | Ascensor de servicios | Cant.:….. |  |  | Recepción de socios solamente |
|  | Terraza o expansión individual |  |  |  | Recepción de turistas |
|  | Televisión en recepción |  |  |  | Música en recepción |
|  | Televisión en habitación |  |  |  | Circuito de video |
|  | Servicio de TV cable o satelital |  |  |  | Estacionamiento con cargo |
|  | Música en recepción |  |  |  | Estacionamiento sin cargo |