**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (Dto. Nº 3608/84 – 3292/84)**

**RESOLUCIÓN 282/12 y RESOLUCIÓN 292/19**

**CENTROS DE ESQUÍ Y PARQUES DE NIEVE**

NOMBRE DEL TITULAR O INTERESADO: …………………………………………………………

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

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

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

TELÉFONO/ E-MAIL: …………………………………………………………………………………...

RAZÓN SOCIAL: ………………………………………………………………………………………..

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

NOMBRE DE FANTASÍA: ……………………………………………………………………………...

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

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

TELÉFONO/ E-MAIL: …………………………………………………………………………………...

NRO. C.U.I.T.: …………………………… ING. BRUTOS: …………………. CÓD. 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?) |   |

* Comprobante de pago de Tasa Retributiva Cod. 787.
* Certificado de Habitabilidad otorgada por el municipio.
* 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.
* Certificado y/o Autorización de uso o explotación por parte de la Agencia Provincial de Ordenamiento Territorial. – Si el establecimiento o complejo se encuentra emplazado en tierras fiscales.
* Fotocopia de los comprobantes de Nros. de CUIT e Ingresos Brutos (constancia de inscripción en rentas).
* Certificado de Nacionalidad o partida de nacimiento Fotocopia del DNI ( primera y segunda hoja).
* Certificado de residencia del titular o boleta de impuestos o servicios.
* Planos aprobados a escala de plantas y Planimetrías del complejo con final de obra otorgada por el municipio.
* Croquis de ubicación Geo-referenciado.
* Escala del complejo (detallar actividades principales y rubros anexos o de servicio), capacidad en cada actividad y total del complejo.
* Informe de líneas y retiros de Vialidad Nacional y/o Provincial y Departamento General de Irrigación, Hidráulica, F.F.C.C., según corresponda.
* Localización de Playas de Estacionamiento, Accesos y Capacidad de las mismas.
* Planos de pistas con delimitación de zonas, aclarando en los mismos usos permitidos (trineos, snowboard, senderos turísticos. Etc.
* Medios mecánicos de Ascenso, cantidad, capacidad, características, longitud, condiciones de uso, ensayos, sistemas de seguridad, croquis de ubicación, a que pistas o sectores sirven, cumpliendo en su totalidad con lo requerido por las normas vigentes y según lo especificado por la empresa de fabricación y montaje, firmado por profesional responsable.
* Plan de contingencias (por accidentes, aludes, incendios, seguridad general, rescates, etc.) aprobado por organismo competente y firmado por profesional responsable.
* Nomina del personal que integra los equipos de seguridad, antecedentes demostrable de los mismos, firmada por profesional responsable a cargo.
* Póliza de seguros de responsabilidad civil respecto a terceros, contractual y extracontractual.
* Convenio o contrato de cobertura Médica Certificada (detallando los servicios que se cubren dentro del predio y por traslado).
* Certificado del Consejo o Colegio Profesional del o los Responsables Técnicos del Complejo, donde se detalle las Incumbencias Habilitadas según el Título correspondiente.
* Certificado de Verificación Aptitud Técnica de los medios de Transporte de personas (Resol. N°292/19)
* Libro de actas de inspecciones para su rubricación.
* Libre deuda de la Dirección General de Rentas y Municipiocorrespondiente.

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**