**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN GLAMPING - ALOJAMIENTO TURÍSTICO (Ley Nº 8845)**

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

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

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

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

TELÉFONO:...............................................................................

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

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

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.

**Requisitos para solicitar factibilidad en EMETUR**

* Periodo de funcionamiento.
* Lugar de su emplazamiento.
* Plano general del complejo **visado** por la Municipalidad.
* Capacidad aproximada.
* Reglamento interno.
* Certificado de potabilidad del agua, de acuerdo a las normas establecidas por el Organismo de competencia.

**Naturaleza Jurídica de lugar de emplazamiento**

|  |  |
| --- | --- |
| En Áreas Naturales Protegidas (**ANP**) | Aprobación o permiso escrito de Dirección de Recursos Naturales Renovables (**DRNR**)además de Habilitación Municipal |
| Espacios de carácter Privado | Contar con las acreditaciones correspondientes a la propiedad privada, y con las habilitaciones emitidas por  el Municipio. |
| Espacios fiscales de Provincia | Solicitar la autorización ante la Coordinación de Tierras Fiscales, u organismo que lo reemplace. |
| Espacios de carácter fiscal nacional | Deberá contar con los permisos pertinentes de las autoridades de aplicación |

**Clasificación según permanencia**  (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Estables o Permanentes (sup. A 6 meses) |  |
| Temporales (periodo entre 15 días y 6 meses) |  |
| Eventuales (hasta 15 días) |  |
| Itinerantes (02 localizaciones menores a 5 días en cada uno) |  |

**Servicios** (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Piscina |  |
| Piscina Climatizada |  |
| Restaurante |  |
| Spa |  |
| SUM |  |
| Suites |  |
| Traslados |  |
| Cocheras in Situ |  |
| RoomService |  |
| Minibar en Habitaciones |  |
| Gimnasio |  |
| Admite Mascotas |  |

- Cantidad de habitaciones

………………

- Cantidad de plazas

………………

- Cantidad de parcelas

………………

- Cantidad de unidades alojamiento completas

………………

- Régimen (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Sólo Alojamiento |  |
| Alojamiento y Desayuno |  |
| Media Pensión |  |
| Pensión Completa |  |
| Todo Incluído |  |

- Tipo de desayuno (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Continental |  |
| Europeo |  |
| Buffet |  |
| Americano |  |
| Inglés |  |
| Brunch |  |
| A la carta |  |
| No Ofrece |  |
| Otro (Detalle) |  |

**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?) |  |

**GLAMPING - ALOJAMIENTO TURÍSTICO: (RESOL. N°568/07 y N° 012/21)**

* Comprobante de pago de Tasa Retributiva Código 787 (Bolsa de Comercio de Mendoza o Banco de la Nación Argentina).
* 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.
* Constancia de inscripción en 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.
* Planos aprobados a escala de plantas del inmueble con final de obra otorgada por el municipio.
* Fotografías del interior y exterior del inmueble.
* La presente solicitud, debidamente firmada por titular o apoderado.
* DNI ( primera y segunda hoja)
* Informe de líneas y retiros de Vialidad Nacional y/o Provincial y Departamento General de Irrigación, Hidráulica, F.F.C.C., según corresponda.
* Presentar certificados que acrediten no estar ubicados en zonas prohibidas o que presenten peligro para la seguridad de los turistas (avalanchas, desprendimientos de rocas de los cerros, zonas inundables, etcétera).
* Llenar ficha de servicios provista a continuación.
* Cantidad de unidades de alojamiento:.......... cantidad de plazas:............
* Cantidad de unidades de alojamiento para personas con discapacidad:…….cantidad de plazas:……..
* Autorización del propietario del inmueble para la explotación de uso turístico.
* Lista de Precios para su homologación (se debe abonar el código N° 783 – B.C.M., B.N.A. - 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.

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](mailto: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 |  |  |  |  |
|  | Todo incluido |  |  |  |  |
| COMODIDADES | | |  |  |  |
|  | Habitaciones con baño privado | Cant.:….. |  |  |  |
|  | Habitaciones sin baño privado | Cant.:….. |  |  | Parques y jardines |
|  |  |  |  |  | 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 internet / mail |
|  | Mantelería con cubre mantel |  |  |  | Cobertura médica |
|  | Maitre y mozo |  |  |  | Instalaciones para discapacitados |
|  | Recepción |  |  |  | Calefacción en habitaciones |
|  | Conserjería |  |  |  | Refrigeración en habitaciones |
|  | Portero uniformado |  |  |  | Aire acondicionado individual |
|  | Conserjes y botones |  |  |  | Piscina descubierta |
|  | Recepcionista |  |  |  | Piscina cubierta |
|  | Personal bilingüe – idioma: |  |  |  | Piscina diferenciada para niños |
|  | Servicio en habitación con cargo |  |  |  | Piscina climatizada |
|  | Servicio en habitación sin cargo |  |  |  | Solarium |
|  | Frigobar en habitación |  |  |  | Bar en piscina |
|  | Kichinette |  |  |  | Baño sauna |
|  | Equip. gral.y enceres de cocina (Dptos.) |  |  |  | Baño finlandés |
|  | Proveeduría |  |  |  | Gimnasio |
|  | Bar |  |  |  | Masajes |
|  | Barra |  |  |  | Cama solar |
|  | Barman |  |  |  | Fisioterapia |
|  | Confitería – atención 24 Hs. |  |  |  | Instalaciones termales |
|  | Confitería bailable |  |  |  | Mesa de billar / pool |
|  | Casino |  |  |  | Recepción de turistas |
|  | Caja de seguridad general |  |  |  | Música en recepción |
|  | Cajas de seguridad individual |  |  |  | Circuito de video |
|  | Caja de seguridad en habitación |  |  |  | Estacionamiento con cargo |
|  | Recepción de tarjetas de crédito |  |  |  | Estacionamiento sin cargo |
|  | Terraza o expansión individual |  |  |  |  |
|  | Televisión en recepción |  |  |  |  |
|  | Televisión en habitación |  |  |  |  |
|  | Servicio de TV cable o satelital |  |  |  |  |
|  | Música en recepción |  |  |  |  |