**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**EVT (EMPRESAS DE VIAJES Y TURISMO)**

**(Ley Nº 8845)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE y APELLIDO DEL TITULAR** |  |
| **TIPO DE DOCUMENTO** |  | **N°** |  |
| **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** |  |
| **N°. C.U.I.T.** |  | **ING. BRUTOS N°** |  |
| **CÓDIGO DE ACTIVIDAD**(El código de actividad comercial deberá pertenecer al desarrollo turístico) |  |
| **NOMBRE y APELLIDO DEL IDÓNEO** |  |
| **TIPO DE DOCUMENTO** |  | **N°** |  |

**Clasificación** (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa de Viajes y Turismo |   |
| Agencia de Viajes y Turismo |   |
| Agencia de Pasajes |   |

- Tipo (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Emisivo |   |
| Receptivo |   |
| Estudiantil |   |
| Emite Pasajes (IATA) |   |
| Tour Operador |   |
| Mayorista |   |
| Otro (Detalle) |   |

- ¿Tiene Transporte propio? (Marque con cruz)

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

- ¿Organiza Congresos y/o Eventos? (Marque con cruz)

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

**Actividades de Turismo Aventura:**

- ¿Ofrece actividades de Turismo Aventura? (Marque con cruz)

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

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- Tipos de actividad de Turismo Aventura (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Agua |   |
| Aire |   |
| Tierra |   |
| Nieve |   |
| General |   |
| Servicios Turísticos Combinados |   |

- Actividades de Turismo Aventura (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Paracaidismo |   |
| Parapente |   |
| Libre Parasailing |   |
| Planeador |   |
| Aerostático |   |
| Safari Fotográfico |   |
| Observación de Fauna |   |
| Esquí de Fondo |   |
| Esquí de Travesía |   |
| Caminata con Raquetas |   |
| Heliskiing |   |
| Tirolesa |   |
| Cabalgatas |   |
| Cavidades |   |
| Espeleísmo |   |
| Montañismo |   |
| Mountain Bike |   |
| Cicloturismo |   |
| Paintball |   |
| Rappel |   |
| Carrovelismo |   |
| Trekking/Senderismo |   |
| Vehículos Todo Terreno |   |
| Trail Running |   |
| Escalada |   |
| Sandboard |   |
| Arquería |   |
| Observación de Flora |   |
| Buceo/Submarinismo |   |
| Canotaje |   |
| Doky o Ducky |   |
| Hidrospeed/Cool River/Tubing |   |
| Kayak |   |
| Kitesurf |   |
| Snorkeling |   |
| SUP (Stand Up Paddle) |   |
| Rafting |   |
| Vela |   |
| Windsurf |   |
| Pesca |   |
| Canyoning/Barranquismo |   |
| Wakeboard o Esquí Acuático |   |
| Excursiones Lacustres |   |
| Aladeltismo |   |
| 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?) |   |

**EMPRESA DE VIAJES Y TURISMO (LEY NAC. Nº 18.829)**

* Habilitación comercial municipal.
* Habilitación de licencia otorgada por la Secretaría de Turismo de la Nación.
* Fotocopia certificada del 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 CUIT e Ingresos Brutos (constancia de inscripción en rentas).
* Certificado de residencia del titular o boleta de impuestos o servicios.
* Póliza de Seguro (comprobante de pago).
* Libro de actas de inspecciones para su rubricación.
* Nómina del personal profesional, idóneo y/o guías que posea.
* Certificado de buena conducta del titular.
* DNI ( primera y segunda hoja)
* Presentación de original del idóneo de la agencia de turismo.
* Resolución de Inscripción del profesional en el Ente Mendoza Turismo (LEY Nº 7871-DECRETO. Nº 132/09).
* Código 787-Bolsa de Comercio o Banco Nación.

|  |
| --- |
| La presente tiene carácter de declaración jurada, teniendo conocimiento de las leyes en vigencia. Sírvase presentar toda la documentación solicitada. En caso de consultas, dirigirse a la Dirección de Calidad y Servicios Turísticos EMETUR. Teléfonos 4132147/8506/8505 en horario matutino.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:** [mesaentradaemetur@mendoza.gov.ar](file:///C%3A%5CUsers%5CMCyT%5CDocuments%5C2022%5CFORMULARIOS%20INSCRIP%20NUEVOS%5CFormularios%20actualizados%5Cmesaentradaemetur%40mendoza.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