**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**GLAMPING - ALOJAMIENTO TURÍSTICO**

**(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) |  |

**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
* 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. 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

**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 |  |  |  |  |