**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**TURISMO RURAL**

**(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) |  |

**TURISMO RURAL**

**Clasificación a la que corresponde el emprendimiento (art. 5):**

Marcar con una x el servicio que brinda.

Alojamiento Rural.

Gastronomía Rural.

Otras actividades Recreativas, Folklóricas y Culturales.

Turismo Aventura.(VER NO FIGURA COMO CLASIFICACIÓN PERO SI EN EL ART. 10)

**Detalles actividad:**

- Instalaciones (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Finca |   |
| Huerta |   |
| Piscícola |   |
| Estancia |   |
| Granja |   |
| Criaderos |   |
| Agroindustrias |   |
| Artesanales |   |

**Alojamiento:**

- ¿Tiene alojamiento?

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

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- Cantidad de habitaciones

………………

- Cantidad de plazas

………………

**Gastronomía:**

- ¿Tiene Gastronomía?

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

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- Tipo de Gastronomía (Marque con cruz)

|  |  |
| --- | --- |
| Restaurante en Bodegas |   |
| Restaurante en Hoteles |   |
| Cocina Regional |   |
| Parrilla |   |
| Cocina Internacional |   |
| Variada |   |
| Olivícola |   |
| Vegetariana/Vegana/Saludable/Celíaco |   |
| Pizzería/Sandwichería/FastFood |   |
| Cafetería/Confitería |   |
| Heladería |   |
| Resto-Bar |   |
| Cocina Fusión |   |
| Otro (Detalle) |   |

**Actividades de Turismo Aventura:**

- ¿Ofrece actividades de Turismo Aventura?

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

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior:

- Tipos de actividad (Marque con cruz)

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

- Actividades (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/CoolRiver/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?) |   |

**Requisitos Generales**

* Comprobante de pago de Tasa Retributiva **Cód. 787**.
* Habilitación municipal de las instalaciones destinadas a los servicios a prestar.
* 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).
* Fotocopia certificada del título de propiedad o contrato de locación con sellado provincial.
* Fotocopia de los comprobantes de Nros. de CUIT e Ingresos Brutos (constancia de inscripción en Rentas).
* Seguro por accidentes y emergencias médicas.
* Presentar detalladamente los servicios que se brindan, días y horarios de atención a visitantes preestablecido, la infraestructura y el equipamiento con el que cuenta.
* Un mínimo de tres fotografías en formato digital en alta resolución.
* Fotocopia del DNI (primera y segunda hoja).
* Libro de actas de inspecciones para su rubricación.
* Lista de precios para su homologación, con el pago del **Cód. 783** (excepto en el rubro Turismo Aventura).
* Certificado de residencia del titular o boleta de impuestos o servicios.
* Autorización del propietario del terreno para la explotación de uso turístico.

**Requisitos Específicos**

* **Alojamiento Rural**
* Copia de los planos aprobados a escala de plantas del inmueble con final de obra otorgada.
* Llenar ficha de servicios adjunta en anexo 1.
* Cantidad de unidades de alojamiento:.......... cantidad de plazas:............
* Cantidad de unidades de alojamiento para personas con discapacidad:…….cantidad de plazas:……..
* **Turismo Aventura**
* Copia certificada de póliza de seguro de responsabilidad civil respecto de terceros.
* Detalle de equipos, vehículos o medios que posea para desarrollar actividades, acompañando fotografías que lo ilustren.
* Nómina del personal profesional, idóneo y/o guías que posea.
* Constancia de inscripción en la Dirección de Recursos naturales (sólo si realiza actividades en agua).

|  |
| --- |
| 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 GENERAL 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 |
|  | Cajas 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 |