**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**TURISMO AVENTURA**

**(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) | | | | | |  | | |

**Actividad:**

- Escenario

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- 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/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?) |  |

**TURISMO AVENTURA**

* Comprobante de pago de la Tasa Retributiva, Cód. 787.
* Habilitación municipal de la actividad.
* 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, de la sede comercial.
* Comprobantes de Nros. de CUIT e Ingresos Brutos (constancia de inscripción en ATM).
* Certificado de residencia del titular o boleta de impuestos o servicios a nombre del titular (en caso que el Registro Civil no esté realizando este trámite).
* Libro de actas de inspecciones para firma digital.
* Nómina del personal profesional, idóneo y/o guías que posea, inscriptos en el Registro de EMETUR.
* DNI (frente y dorso)
* Croquis y detalle de los servicios donde opera, indicando actividad y duración.
* Póliza de seguro de responsabilidad civil respecto de terceros, por la actividad.
* Convenio o contrato de cobertura médica sellado. En caso de no contar la zona con ese servicio, explicar detalladamente en plan de contingencias, cómo actuarán.
* Detalle de equipos, vehículos o medios que posea para desarrollar actividades, acompañando fotografías que lo ilustren.
* Constancia de inscripción en la Dirección de Recursos naturales (sólo si realiza actividades en agua).
* Plan de contingencias firmado por profesional competente y aprobado por organismo público.
* En caso de desarrollar modalidad CANOPY o TIROLESA (Ver Res. 293/19).

|  |
| --- |
| 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](mailto: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:\Users\MCyT\Documents\2022\FORMULARIOS%20INSCRIP%20NUEVOS\Formularios%20actualizados\mesaentradaemetur@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