**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**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) | | | | | |  | | |

**Servicios** (Marque con cruz)

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

- Cantidad de habitaciones

………………

- Cantidad de plazas

………………

- Cantidad de parcelas

………………

- Cantidad de cabañas

………………

- Cantidad de pisos/niveles

………………

- Cantidad de ascensores para pasajeros

………………

- Capacidad de personas por ascensor

………………

- Régimen (Marque con cruz)

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

- 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?) |  |

**ALOJAMIENTO TURÍSTICO: (RESOL. N°568/07 y N° 292/17)**

* 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)
* 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.
* Plan de Contingencias presentado en oportunidad de la Habilitación Municipal.
* Constancia actualizada del pago de Seguro de Responsabilidad Civil.
* Una vez obtenido el número de expediente de inscripción, deberá **requerir las credenciales (usuario y contraseña)** a [mscivoletto@mendoza.gov.ar](mailto:mscivoletto@mendoza.gov.ar) para operar el Sistema de Homologación de Listas de Precios. La homologación de listas de precios requiere el pago del **código n° 783**, vía ATM online, 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](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

**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 |  |  |  | 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 |
|  | Caja 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 |