**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**AGENCIAS DE VIAJES**

**(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 PROFESIONAL** |  |
| **TIPO DE DOCUMENTO** |  | **N°** |  |

- ¿Tiene Transporte propio? (Marque con cruz)

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

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

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

**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?) |   |

**AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO. Resolución N° 398/2024**

* Copia firmada de esta solicitud de inscripción.
* Inscripción en el Registro Nacional de Agencias de Viajes –FAEVyT-
* En caso de persona humana:

-Documento nacional de identidad.

* En caso de persona de existencia ideal:

-Contrato social inscripto en el Registro público,

-Acta de designación de autoridades y/o poder del presentante.

* Declaración jurada de domicilio electrónico.
* Constancia de inscripción en AFIP y ATM en el rubro que corresponda según el servicio que preste.
* Profesional responsable inscripto en el Registro de Prestadores de Servicios Turísticos de Mendoza.
* Seguro de responsabilidad acorde a la actividad que realice.

|  |
| --- |
| 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 Legales y Registro - EMETUR. Teléfonos: 4132147/8506/8505.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