**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](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