

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO**

Nombre del Establecimiento:.....  
 Dirección:..... Localidad:.....  
 Teléfono:..... Fax:.....  
 E-mail:..... Web:.....  
 Nombre del Titular:.....  
 DNI:..... C.U.I.T. /C.U.I.L.: .....  
 Domicilio legal:..... Localidad.....  
 TE:..... Fax:..... E-mail:.....  
 Nombre del Encargado o Administrador.....

De conformidad con el Decreto 1359/00.

Solicito se registren las siguientes Tarifas:

SERVICIO UNIDAD ALOJAMIENTO	BAÑO PRIVADO	BAÑO COMUN	DESAYUNO INCLUIDO	IVA INCLUIDO
SINGLE	\$	\$	SI / NO	SI / NO
DOBLE	\$	\$	SI / NO	SI / NO
TRIPLE	\$	\$	SI / NO	SI / NO
CUADRUPLE	\$	\$	SI / NO	SI / NO
SUITE	\$	\$	SI / NO	SI / NO
DPTO. / CABAÑA	\$	\$	SI / NO	SI / NO
DPTO. / CABAÑA	\$	\$	SI / NO	SI / NO
DPTO. / CABAÑA	\$	\$	SI / NO	SI / NO
Adicional por persona:				
PENSIÓN COMPLETA ( Comprende desayuno, almuerzo y cena)				\$
MEDIA PENSIÓN ( Comprende desayuno, almuerzo o cena)				\$
DESAYUNO				\$
ALMUERZO o CENA				\$

**Acompaño a la solicitud:**

1. Plano del inmueble donde funcionará el establecimiento aprobado por la Municipalidad donde se encuentra localizado y por los Organismos profesionales competentes.
2. Constancia de Habilitación otorgado por el Municipio certificando inscripción comercial y estado de salubridad, seguridad, e higiene del establecimiento.
3. Un libro de registro de pasajeros y un libro de actas o reclamos (puede reemplazarse el primero por sistema de registro computarizado).
4. Sellado provincial \$ 25.- Banco de la Provincia de Córdoba (sobre ésta planilla).
5. Título de propiedad y/o Contrato de locación y/o Comodato u otra forma de tenencia del inmueble, debidamente conformado, legalizado, etc.
6. En caso de persona jurídica, Contrato social o Estatuto social debidamente inscripto ante Organismo registrado competente.
7. En caso de intervención por mandato, Poder instrumentado en Escritura pública.
8. Arancel según Ley Impositiva en vigencia ( \$ 100.= hasta 10 habitaciones o 3 dptos./cabañas; más \$ 10.= o \$ 20.= por cada habitación o dpto./cabaña subsiguiente). Imprima su boleta de pago desde pag. Web: [www.cordobaturismo.gov.ar](http://www.cordobaturismo.gov.ar) - link Legislación Turística y Hotelera: Documentación Hotelera – link Imprima aquí su Formulario de Pago: TRS - link Turismo: TRS Turismo: Buscar por: Cuit o DNI y Sexo - Ingrese nro. (clik Buscar) - Sector Selecc.: Inscripción Nueva – Principal Selecc.: Establecimiento en Habitaciones (Hoteles, Residencial, Albergue, Motel, etc.) o Cabañas, Conj. Casas y/o Dptos.– Ir a Cantidad Habit.: Ingrese nro. – Ver Importe – Imprimir – Luego Pagar en Bco. Pcia. Cba.

**Nota:** Declaro conocer el Decreto N° 1359/00 de la Ley N° 6483 y sus disposiciones legales, comprometiéndome a aportar la información correcta y a cumplimentar las normativas correspondientes.

En caso de presentar fotocopias deberán estar debidamente autenticadas.

Córdoba,.....de.....de.....

.....  
Firma solicitante / aclaración / D.N.I.

Nota: La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente.