

**SOLICITUD DE RECLASIFICACIÓN Y/O RECATEGORIZACIÓN  
ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO**

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

CLASE Y CATEGORÍA actual:.....

De conformidad con el Decreto N° 1359/00.

Acompaño a la solicitud:

- 1) Declaración Jurada por la incorporación de servicios que justifiquen cambio de categoría.
- 2) En caso de haberse incorporado superficie cubierta al proyecto original o efectuado reformas edilicias, se presentará plano del inmueble donde funciona el establecimiento aprobado por la Municipalidad donde se encuentra localizado y por los Organismos profesionales competentes.
- 3) Constancia de Habilitación otorgado por el Municipio certificando inscripción comercial y estado de salubridad, seguridad, e higiene del establecimiento.
- 4) Sellado provincial \$ 25,00 del Banco de la Provincia de Córdoba.
- 5) Arancel según Ley Impositiva vigente. (70% de los montos establecidos para la inscripción). **para Imprimir la boleta de pago**, entre a: [www.cordobaturismo.gov.ar](http://www.cordobaturismo.gov.ar) - link **INSTITUCIONAL**: Legislación Turística y Hotelera – Documentación Hotelera – link, **Imprima aquí su Boleta de Pago**: TRS – link, **Agencia Córdoba Turismo**: TRS Turismo: **Buscar por**: CUIT - Ingrese N° -  **clic**  Buscar. (Puede Cargar datos)
  - **Sector** Selecc.: **Inc. 2** Por pedido de Recategorización y/o Reclasificación, por la aplicación de la Ley N° 6483 y su Decreto reglamentario N° 1359/00 – **Principal** Selecc.: Alojamiento en Habitaciones (Hoteles, Residencial, Albergue, Motel, etc.) o Cabañas, Conj. Casas y/o Dptos.– **Concepto** Selecc.: Solicitud de Recategorización - Ir a Cantidad Habitaciones: 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.

Presentar originales junto a fotocopias ó fotocopias debidamente autenticadas.

Córdoba.....de.....de.....

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