

**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:..... E-mail:.....  
 Nombre del Encargado o Administrador:.....

De conformidad con el Decreto 1359/00.

Solicito se registren las siguientes Tarifas:

SERVICIO UNID. 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				\$

**Acompañamiento a la solicitud:**

- Plano del inmueble donde funcionará el establecimiento aprobado por la Municipalidad donde se encuentra localizado y por los Organismos profesionales competentes.
- Constancia de Habilitación otorgado por el Municipio certificando inscripción comercial y estado de salubridad, seguridad, e higiene del establecimiento.
- Constancia de Inscripción en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos.
- Un libro de registro de pasajeros y un libro de actas o reclamos (puede reemplazarse el primero por sistema de registro computarizado).
- Sellado provincial \$ 25.- Banco de la Provincia de Córdoba (sobre ésta planilla).
- Título de propiedad y/o Contrato de locación y/o Comodato u otro título que acredite la ocupación real y actual debidamente certificado por Escribano o funcionario con atribuciones para ello.

**(En caso de no ser el titular del inmueble, presentar copia de la escritura o copia de un impuesto inmobiliario provincial para constatar la titularidad del mismo).**

- En caso de persona jurídica, Contrato social o Estatuto social debidamente inscripto ante Organismo registrado competente.
- En caso de intervención por mandato, Poder instrumentado en Escritura pública.
- Arancel según Ley Impositiva vigente, **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** Seleccionar: **Inc. 1** Por Inscripción de establecimiento de alojamiento. (En caso que supere la cant. de 10 habit o, 3 unid. de viviendas, deberá imprimir dos 2 formularios).
  - Principal**, Seleccionar: **Inc. 1.1** para aquellos establecimientos en habitaciones – **Concepto**, Seleccionar: **Inc. 1.1.1** - hasta 10 habit, Imprime formulario, y, si supera esa cantidad, vuelva a **Concepto** y Seleccionar: **Inc. 1.1.2** por cada habit. subsig., ingresar cantidad e imprimir formulario – Pagar en Bco. Pcia. Cba.
  - Principal** Seleccionar: **Inc. 1.2** en el caso de **Apart cabaña/Apart Hotel, Conj. Casas y/o Dptos.** **Concepto**: Seleccionar: **Inc. 1.2.1** hasta 3 unidades, y, si supera esa cantidad, vuelva a **Concepto** y Seleccionar **Inc. 1.2.2** por la cant. subsig., ingresar cantidad e imprimir formulario – 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.

Nota: La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva, la misma será objeto de un análisis pertinente.

**DECLARACIÓN JURADA DE COMODIDADES Y SERVICIOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO**

**REGISTRO DE ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA**

AREA:.....  
LOCALIDAD:.....  
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:.....  
DOMICILIO:.....  
TEL: ..... FAX:.....  
E-MAIL:.....  
WEB:.....  
CLASE:..... CATEGORÍA:.....  
TITULAR:..... D.N.I.:.....  
ADMINISTRADOR:..... D.N.I.:.....  
GERENTE:..... D.N.I.:.....  
EXPLOTADO POR EL TITULAR:       SI       NO

**A: LOCALIZACIÓN-SUPERFICIE**

01-AREA URBANA            02-SUBURBANA            03-AREA RURAL     

SUPERFICIE TERRENO:.....m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA:.....m2.  
SUPERFICIE CONSTRUIDA EN PLANTA BAJA:.....m2.  
AÑO CONSTRUCCIÓN:.....AÑO ÚLTIMA REFACCIÓN:.....  
CANTIDAD DE PLANTAS EDIFICADAS:.....  
APROBACIÓN: MUNICIPAL:...../...../..... PLANO CONSEJO PROFESIONAL: .....  
PREDIO EXTERNO ILUMINADO:..... SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN:.....  
EDIFICIO C/ VALOR HISTÓRICO - ARQUITECTÓNICO: .....ANTIGÜEDAD:.....

**B: NÚMERO DE HABITACIONES:**

SINGLES:      C/ BAÑO PRIVADO.            S/ BAÑO PRIVADO.     

DOBLES:      C/ BAÑO PRIVADO.            S/ BAÑO PRIVADO.     

TRIPLES:      C/ BAÑO PRIVADO.            S/ BAÑO PRIVADO.     

CUADRUPLES:      C/ BAÑO PRIVADO.            S/ BAÑO PRIVADO.     

DEPARTAMENTOS:       SI       NO

SUITES:       SI       NO

DEPARTAMENTOS EQUIPADOS:       SI       NO

TOTAL DE HABITACIONES:     

CANTIDAD CABAÑAS:     

CANTIDAD CASAS O DEPARTAMENTOS:     

TOTAL DE HAB. C/ BAÑO PRIVADO:            .TOTAL DE HAB. S / BAÑO PRIVADO:     

TOTAL DE SUITES:            TOTAL HAB. DEPARTAMENTOS:     

TOTAL DE PLAZAS FIJAS:            TOTAL PLAZAS ADICIONALES:     

TOTAL HABIT. P/ DISCAPACITADOS:     

TOTAL HAB. C/ VISTA AL EXTERIOR:            TOTAL DE HAB. S/ VISTA AL EXTERIOR:

**PERIODO DE FUNCIONAMIENTO:**

**A-**Temporada Alta.  **B-** Temporada Baja.  **AB-**Abierto todo el año.

**D-COMODIDADES Y SERVICIOS**

RECEPCIÓN Y PORTERÍA: Sup.....m2  
SALA DE ESTAR: Sup.....m2  
SALA DE USOS MÚLTIPLES: Sup.....m2  
SALA DE JUEGOS NIÑOS: Sup.....m2  
SALA DE CONFERENCIAS: Sup.....m2  
SALA USOS MULTIPES: Sup.....m2  
SALÓN DE CONVENCIONES: Sup.....m2

- TV EN SALONES.
- COCHERAS INTEGRADAS CUBIERTAS.
- COCHERAS INTEGRADAS DESCUBIERTAS.
- COCHERAS NO INTEGRADAS CUBIERTAS.
- COCHERAS NO INTEGRADAS DESCUBIERTAS.
- ASCENSOR.
- PARQUES Y JARDINES.
- GALERIA O QUINCHO.
- LAVADERO O TINTORERÍA.
- TARJETA DE CREDITO.
- CAJAS DE SEGURIDAD.
- PERSONAL BILINGÜE.
- SERVICIO COBERTURA MEDICA.
- CUIDADO DE NIÑOS.
- ADMITE CONTINGENTES ESTUDIANTILES.
- ADMITE ANIMALES DOMÉSTICOS.
- OTROS ESPECIFICAR.....

**SERVICIOS DISP HABITACIÓN**

- TELEFONO.....FAX.....
- A. ACONDICIONADO.
- CALEFACCIÓN.
- ACOND. TERMICO.
- MÚSICA AMBIENTAL.
- TV .....CABLE.....TV. OPCIONAL.....
- FRIGOBAR.
- Inst. EQUIPO COMPUTACIÓN.
- ACCESO A INTERNET. Correo Elec.
- KICHENETTE.
- CAMAS SIMPLES..Ancho.....Largo.....
- CAMAS DOBLES:..Ancho.....Largo.....
- CUCHETAS.
- COLCH. COMUNES.  SOMMIERS.

**COMIDAS Y REFRIGERIOS**

- SERVICIO DE BAR.
- SERVICIO DESAYUNO.
- SERVICIO DE HABITACIÓN.
- RET C / MENÚ FIJO.
- REST C/ MENÚ A LA CARTA.

**DEPORTES Y ENTRETENIMIENTOS**

- PILETA: Dimensión: .....  Climatizada.
- PISCINA NIÑOS: Dimensión.....
- JUEGOS DE NIÑOS.
- SOLARIUM.
- PLAYA O RÍO.
- TENIS.
- GOLF. PING-PONG
- FÚTBOL. VOLEY
- BOCHAS. CABALGATAS
- OTROS ESPECIFICAR.....

**COMPRAS Y SERVICIOS**

- SALON DE BELLEZA.
- PELUQUERÍA CABALLEROS.
- BAÑOS SAUNA.
- SALA DE GIMNASIA Y MASAJES.
- KIOSCO, DIARIOS, CIGARRILLOS.
- SOUVENIRS.

- MALETERÍA.
- MENSAJERÍA.
- OTROS ESPECIFICAR.

**ANEXO SERVICIOS**

**TARJETAS DE CRÉDITO**

- DINERS                       MASTERCARD                       AMERICAN EXPRESS                       VISA
- ARGENCARD                       PROVENCRED                       CABAL                       CREDENCIAL
- CARTA FRANCA                       NARANJA                       KADICARD                       LUROCARD
- OTRAS (ESPECIFICAR).....

**SERVICIO PERSONAL IDIOMAS EXTRANJEROS**

- INGLÉS                       FRANCÉS                       ALEMAN                       ITALIANO
- PORTUGUÉS                       OTROS (ESPECIFICAR): .....

**INFORMACIÓN DISTANCIAS (EN CUADRAS)**

A) DISTANCIA A CENTRO URBANO.....B) DISTANCIA A TERMINAL OMNIBUS.....  
 C) DISTANCIA AL RIO.....D) DISTANCIA A ATRACTIVO MÁS IMPORTANTE.....  
 CONSIGNAR OTRA INFORMACIÓN: .....

Solicito encuadrar el ESTABLECIMIENTO en la siguiente CLASE y CATEGORÍA:

	CLASE	CATEGORÍA
1	HOTEL	
2	APART-HOTEL	
3	HOSTERÍA y/ o POSADA	
4	MOTEL	
5	HOSTAL	
6	RESIDENCIAL	
7	ALBERGUE	
8	APART-CABAÑAS	
9	CONJUNTO DE CASAS o DEPARTAMENTOS	
10	COMPLEJO TURÍSTICO	
11	COMPLEJO TURÍSTICO ESPECIALIZADO	

En caso de presentar fotocopias deberán estar debidamente autenticadas.

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

De conformidad con los datos de esta DECLARACIÓN JURADA.

CÓRDOBA, ...../...../.....

FIRMA – ACLARACIÓN - D.N.I.