

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

Nombre del Establecimiento:.....
Ubicación:..... Localidad:.....
Tel. fijo:..... Cel.:.....
E-mail:..... Web:.....
Nombre del Titular Comercial:.....
D.N.I.:..... C.U.I.T.:.....
Domicilio legal:..... Localidad.....
Tel:..... E-mail:.....
Nombre del Encargado o Administrador:.....
Nombre del Titular Comercial anterior:.....

De conformidad con la ley 6483 y el decreto reglamentario 1681/18

Documentación obligatoria que debe adjuntar a esta solicitud:

1. Constancia de Habilitación otorgado por el Municipio, Comuna o Comunidad Regional según corresponda.
2. Constancia de Inscripción en Ingresos Brutos Córdoba y constancia de inscripción en A.F.I.P., (deben contener la actividad hotelera).
3. Presentar libro de registro de PASAJEROS y libro de ACTAS O RECLAMOS. De no tenerlos, ambos se adquieren en librerías (puede reemplazarse el primero por sistema de registro computarizado).
4. **4.1) Si es propietario,** Título de propiedad del inmueble objeto de la explotación comercial. – **4.2) De no ser propietario,** presentar Contrato de Locación o Comodato u otro instrumento legal que acredite la tenencia del mismo, con firmas certificadas por Escribano o funcionario con atribuciones para ello y **además** presentar copia de la escritura o copia de un impuesto inmobiliario provincial del propietario del inmueble para constatar la titularidad del mismo.
En ambos supuestos de haber más de un titular sobre la propiedad o tenencia (locatarios, comodatarios, etc.) del inmueble, el solicitante de la explotación, deberá presentar además una autorización expresa certificada por autoridad con atribuciones para ello, de parte de los demás cotitulares para ejercer la explotación comercial del establecimiento a título individual.
5. En caso de Persona Jurídica, presentar Estatuto social y Acta de designación de Autoridades vigente, debidamente inscriptas ante el Organismo competente.
6. En caso de intervención por mandato, Poder instrumentado en Escritura pública.
7. Comprobante de Arancel pago, según Ley Impositiva vigente. **Para Imprimir la boleta de pago**, entre a: <http://trs.cba.gov.ar> – Ingresar a “**BUSCADOR DE TASAS**” – En “**ENTES**” selecc. “**AGENCIA CORDOBA TURISMO**”, luego seleccione, “Establecimientos no categorizados” (inc.4.1) o “Categorizados 1 a 3 estrellas” (inc. 4.2) o “4 estrellas” (inc. 4.3) o “5 estrellas” (inc.4.4), según corresponda su clase y categoría.

Finalizado y formalizado el Trámite, se le dará aviso para que se presente en esta Agencia a los efectos de notificarse de la Resolución correspondiente y retire copia.

Nota: Declaro conocer el Decreto N° 1681/18 de la Ley N° 6483 y sus disposiciones legales, comprometiéndome a aportar la información correcta y a cumplimentar las normativas correspondientes. La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente.

Presentar originales junto a fotocopias o fotocopias debidamente autenticadas

Córdoba,..... de..... de

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

A. C. T. S.E.M.– Dirección de Inversiones y Servicios Turísticos - Área Fiscalización, Control y Registro
Predio Ferial Córdoba - Av. Cárcano s/n (frente al Estadio Kempes). Tel.: 0351-4348260 Int. 146