

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO

**Nombre del Establecimiento:**.....  
Dirección:..... Localidad:.....  
Tel. Fijo:..... Cel:.....  
Dpto:..... E-mail:..... Web:.....  
**Nombre del titular comercial:**.....  
DNI:..... C.U.I.T.:.....  
Domicilio legal:..... Localidad:.....  
Tel:..... E-mail:.....  
**Nombre del Encargado o Administrador:**.....

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

### Documentación obligatoria que debe adjuntar a esta solicitud:

1. Plano del inmueble donde funcionará el establecimiento, firmado por profesional matriculado y visado por Municipio, Comuna, Comunidad Regional o Catastro Provincial según corresponda.
2. Constancia de Habilitación otorgada por el Municipio, Comuna o Comunidad Regional según corresponda.
3. Constancia de Inscripción en Ingresos Brutos Córdoba y constancia de inscripción en A.F.I.P., (debe contener la actividad hotelera). En caso de no ser el propietario del inmueble, presentar además, las constancias antes mencionadas correspondientes al propietario (en este caso no es necesario que contengan la actividad hotelera).
4. Un libro de registro de PASAJEROS y un libro de ACTAS O RECLAMOS. Ambos se adquieren en librerías (puede reemplazarse el primero por sistema de registro computarizado).
5. **5.1) Si es propietario**, presentar Título de propiedad del inmueble objeto de la explotación comercial. **5.2) De no ser el 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**, en esta caso, 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.
6. En caso de Persona Jurídica, presentar Estatuto Social y Acta de designación de Autoridades vigentes, debidamente inscriptas ante el Organismo competente.
7. En caso de intervención por mandato, Poder instrumentado en Escritura pública.
8. Nota informando las TARIFAS vigentes. (una vez inscripto, las actualizaciones tarifarias las deberá informar a la A.C.T – SEM, vía correo electrónico: [tarifasoficialeshotelesact@gmail.com](mailto:tarifasoficialeshotelesact@gmail.com)).
9. Comprobante de Arancel pago, según ley impositiva vigente. **Para Imprimir la boleta de pago**, entre a: <http://trs.cba.gov.ar> – seleccionar “**BUSCADOR DE TASAS**” – En “**ENTES**” selecc. “**AGENCIA CORDOBA TURISMO**”, luego seleccione de la opción que corresponda a su modalidad de alojamiento: **A) MODALIDAD DE ALOJAMIENTO EN HABITACIONES - B) MODALIDAD EN APART HOTEL, APART CABAÑA, CONJUNTO DE CASAS Y/O DEPARTAMENTOS Y COMPLEJOS**. (Pagar Online o Imprimir y pagar en Bancor, o demás Entes autorizados).

**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 ó fotocopias debidamente autenticadas.**

Córdoba,.....de.....de.....

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

## DECLARACIÓN JURADA DE COMODIDADES Y SERVICIOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO (NO

### REGISTRO DE ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

AREA TURISTICA:.....  
LOCALIDAD:.....  
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:.....  
DOMICILIO:.....  
TEL: .....  
E-MAIL:.....  
WEB:.....  
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 MULTIPLES:      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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SALON DE BELLEZA.             | <input type="checkbox"/> MALETERÍA.         |
| <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA CABALLEROS.        | <input type="checkbox"/> MENSAJERÍA.        |
| <input type="checkbox"/> BAÑOS SAUNA.                  | <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFICAR. |
| <input type="checkbox"/> SALA DE GIMNASIA Y MASAJES.   |   |
| <input type="checkbox"/> KIOSCO, DIARIOS, CIGARRILLOS. |   |
| <input type="checkbox"/> SOUVENIRS.                    |   |

## ANEXO SERVICIOS

### TARJETAS DE CRÉDITO

- |   |                                     |   |                                     |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DINERS                   | <input type="checkbox"/> MASTERCARD | <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS | <input type="checkbox"/> VISA       |
| <input type="checkbox"/> ARGENCARD                | <input type="checkbox"/> PROVENCRED | <input type="checkbox"/> CABAL            | <input type="checkbox"/> CREDENCIAL |
| <input type="checkbox"/> CARTA FRANCA             | <input type="checkbox"/> NARANJA    | <input type="checkbox"/> KADICARD         | <input type="checkbox"/> LUOCARD    |
| <input type="checkbox"/> OTRAS (ESPECIFICAR)..... |                                     |   |                                     |

### SERVICIO PERSONAL IDIOMAS EXTRANJEROS

- |                                    |   |                                 |                                   |
|------------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INGLÉS    | <input type="checkbox"/> FRANCÉS                    | <input type="checkbox"/> ALEMAN | <input type="checkbox"/> ITALIANO |
| <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS | <input type="checkbox"/> 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	
4	CONJUNTO DE DEPARTAMENTOS DE USO TURISTICO	
5	HOSTAL	
6	RESIDENCIAL	
7	ALBERGUE	
8	APART-CABAÑAS	
9	CONJUNTO DE CASAS DE USO TURISTICO	
10	COMPLEJO TURÍSTICO	
11	COMPLEJO TURÍSTICO ESPECIALIZADO	
12	ALOJAMIENTO ALTERNATIVO	

**En caso de presentar fotocopias deberán estar debidamente autenticadas.**

Nota: No se aceptarán los Formularios y Declaraciones Juradas incompletos, de acuerdo a su modalidad habitacional y los que no estén debidamente firmados por el Titular Comercial. 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.

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