

SOLICITUD DE INSCRIPCION (Ley Nº 5349 – Decreto Reglamentario 3220/89)

NOMBRE DEL TITULAR Y/O INTERESADO:.....
D.N.I.:..... EN CARÁCTER DE:.....
DOMICILIO PARTICULAR:.....
DISTRITO:.....DEPARTAMENTO:.....
TELEFONO / FAX / E-MAIL:.....
RAZON SOCIAL:.....
DOMICILIO LEGAL:.....
NOMBRE DE FANTASIA:.....
DOMICILIO COMERCIAL:.....
DISTRITO:.....DEPARTAMENTO:.....
TELEFONO / FAX / E-MAIL:.....
NRO. C.U.I.T.:.....ING. BRUTOS:.....COD. ACT(*).....

*NOTA: EL CODIGO DE ACTIVIDAD COMERCIAL DEBERA PERTENECER AL DESARROLLO TURISTICO.

PROPIEDADES DE ALQUILER TEMPORARIO – PAT (RESOL. Nº 7.863)

- Título de propiedad, contrato de alquiler o explotación que contenga autorización para el uso como PAT, según corresponda.
- Copia del contrato social (si corresponde).
- Copia de las actas del Directorio, asamblea y Balance (si corresponde).
- Aprobación expresa del consorcio otorgada en reunión extraordinaria citada al efecto en caso de estar sujeta al régimen de propiedad horizontal.
- Planos de la PAT, con esquema de amoblamiento y equipamiento en planos de planta.
- Planos con ubicación de sistemas de alarmas utilizados y elementos contra incendio, aprobados por autoridad competente.
- Copia de habilitación municipal.
- Copia legalizada de habitabilidad del inmueble.
- Planos aprobados indicando la circulación y salidas para emergencias, con detalle de los elementos utilizados para su señalización.
- Fotografías de la PAT: fachadas, sala de estar, habitaciones y demás dependencias.
- Seguro de robo e incendios.
- Seguro de responsabilidad civil.
- Medidas de prevención para delitos contra la propiedad.
- Certificado de cobertura médica cuando esté disponible (área protegida o similar).
- Detalle de mobiliario y elementos de confort y servicios.
- Sistema de registro y confirmación de reservas.
- Domicilio para retiro y entrega de llaves, con atención al público al menos (2) dos horas diarias entre las 8.00 y las 20.00 hs.
- Número de teléfono en el que se prestará atención telefónica durante las veinticuatro (24) hs.

La presente tiene carácter de declaración jurada, teniendo conocimiento de las leyes en vigencia. Sírvase concurrir con toda la documentación solicitada o por consultas a la Dirección de Servicios Turísticos. Tel. 4132111 – 4132115.-e.mail: serviciosturisticos@mendoza.gov.ar

.....
FIRMA

.....
ACLARACION

LEGAJO NUMERO:.....

RECIBIDO POR:.....

DIRECCION DE SERVICIOS TURISTICOS,.....