



MISIONES^{Provincia}

Ministerio
de Turismo

Posadas..... de.....del año

Nombre comercial del establecimiento:

Localidad:

CUIT:

Razón Social:

Domicilio:

Geolocalización:

Correo electrónico:

Teléfono:

Nombre del Propietario/Encargado/Responsable:

DNI/CUIL/CUIT:

Correo electrónico:

Teléfono:

Declaro que el mismo consta de un total de **Plazas**¹ y **Habitaciones**.

Dando cumplimiento a la Ley XXIII N° 20- Decreto Provincial N° 2.682/22, Art. 2° (**para cumplimentar el registro y acceder a la clasificación y categorización solicitada, los establecimientos deberán presentar, inc. A-L**) acompañando a la presente:

- Solicitud de inscripción en el Registro Provincial de Alojamientos Turísticos.
- DNI (fotocopia frente y dorso) del dueño del establecimiento / o encargado/a.
- Certificado de **Habilitación Comercial Municipal** para el ejercicio de la actividad.
- Certificado de inscripción en la Dirección de Comercio del municipio correspondiente.
- Certificado de inscripción en AFIP. (Con código nomenclador según corresponda; **551022**: Servicios de alojamiento en hoteles, hosterías y residenciales similares, excepto por hora, que incluyen servicio de restaurante al público. **551023**: Servicios de alojamiento en hoteles, hosterías y residenciales similares, excepto por hora, que no incluyen servicio de restaurante al público).
- Certificado de inscripción en ATM.
- Nombre de la persona o razón social y su domicilio real y legal. Si es sociedad, carácter de la misma, en su caso copia certificada y/o legalizada de los respectivos documentos societarios, así como de los contratos de alquiler, arrendamientos y/o todo otro que acredite tenencia, propiedad o posesión en caso de que fueran inquilinos o concesionarios.
- Seguro que cubra siniestros y responsabilidad civil.
- Fotocopia de planos del edificio/s en copia simple y en escala (aprobado por el municipio local). Para el caso de los establecimientos rurales y suburbanos deberán presentar croquis indicando superficie, infraestructura y servicios avalado por un profesional habilitado.
- Fotocopia de planos señalando ubicación de material contra incendios y de los sistemas de alarma con autorización de autoridad competente (bomberos de la Provincia de Misiones).

¹ Plazas: suma total de personas que pueden ser acomodadas en el establecimiento, es decir, la capacidad máxima del lugar.





MISIONES^{Provincia}

Ministerio
de Turismo

- Adjuntar por lo menos 8 (ocho) fotografías del establecimiento (habitaciones, fachada, recepción, portería, comedor, baños, cocinas, sala de estar, etc.).

El Ministerio de Turismo como organismo de aplicación podrá requerir toda otra declaración, información y documentación para la inscripción de su alojamiento. La misma deberá presentarse digitalmente y/o en carpeta en las oficinas del Ministerio de Turismo de Misiones y/o en los lugares que se disponga a tal fin.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PRECEDENTEMENTE CONSIGNADOS SON VERACES Y ME COMPROMETO A COMUNICAR AL MINISTERIO DE TURISMO DE LA PROVINCIA DE MISIONES CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS MISMOS. -

Observaciones:.....

.....
 Firma Propietario o Encargado

.....
 Funcionarios Actuales



Anexo.

En el siguiente cuadro detalle el tipo y cantidad de habitaciones que posee el establecimiento y los servicios.

Tipo de alojamiento (Hotel, Hostel, Cabañas, etc.):

Cantidad de Habitaciones (si es **Hotel, Hostel, Residencial**):

Especificar **cantidad de unidades** y cantidad de sus respectivas habitaciones (**Lodge, Cabañas, Bungalow, Glamping, Apart Hotel, Hostería**).

Total de plazas:

Especificar la **Cantidad (en números)** según el tipo de habitación en el establecimiento.

Hab. Single

Hab. Doble

Hab. Doble con cama matrimonial

Hab Triple

Hab. Triple con cama matrimonial

Hab. Cuádruple

Hab. Cuádruple con cama matrimonial

Departamentos

Suites

Otro:

*Aclarar en caso de que existiera alguna unidad o habitación con **diferencia jerárquica en calidad** (con jacuzzi, hogar, vista al río, frigobar, etc.)

Otro:



Instalaciones y Servicios: (Marcar en la opción con la que cuente)

Habitaciones

Frigobar o Heladera	Jacuzzi	
Cocina o Anafe	Baño accesible	
Microondas	Internet disponible para el cliente	
Cafetera	Hogar	
Pava Eléctrica	TV	
Vajilla	Accesible por ascensor	
Secador de cabello	Blanquería	
Plancha	Complementos de aseo	
Aire acondicionado	Caja de Seguridad	

Espacios comunes

Rampa para personas con discapacidad	Estacionamiento cubierto	
Espacio para Motorhomes y campers	Estacionamiento semi cubierto	
Servicio de valet	Desayuno	
Parrilla	Pet friendly	
Piscina	TV	
Piscina cubierta	Sala de Eventos capacidad (cantidad de salones en número)	
Piscina climatizada	Sala de Eventos capacidad de personas (cantidad de personas en número)	
Gimnasio	Restaurante/Bar	
Spa	Guardería infantil	
Estacionamiento en el alojamiento	Sello/Distinciones de Calidad; Especificar cual/es Año de Obtención..... Certificado por	

Observaciones:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....