

Provincia

Tel./Fax

Cel

e-mail

Pagina Web

Personas Jurídicas

Razón Social

Nombre de fantasía de la Empresa

CUIT N° -- **Condición de IVA**

Domicilio Legal

N° **Piso** **Depto:**

Localidad **Código Postal**

Provincia

Tel./Fax

Cel

e-mail

Pagina Web

Titularidad

Propietario Locatario Concesionario Poseedor Otros

(Adjuntar Documentación respaldatoria de lo expresado, en copia autenticada)

DETALLE DE SERVICIOS

Cantidad total de habitaciones Cantidad total de departamentos

Cantidad total de Suites Cantidad de habitaciones para discapacitados

Cantidad de habitaciones SGL DBL TPL CDP

QTP STP

Office por Piso Si No

Plazas totales

Caso Hostel u Hostal (Albergues)

Cantidad de Habitaciones

Cantidad de habitaciones SGL DBL TPL QDP QTP

Otros: coloque cantidad

Plazas totales:

BAÑOS COMPARTIDOS: Sector damas: cantidad de inodoros bidet

 duchas lavabos

Sector caballeros: cantidad de inodoros bidet

 duchas lavabos

HORARIO DE INGRESO :
(Check In)

HORARIO DE SALIDA :
(Check out)

Detalle de Servicios e instalaciones

Área Recepción Área Administración Vestuario y baños para el personal

Comedor para el personal Ascensores para pasajeros capacidad:___personas

Ascensores de servicio capacidad:___personas

Servicio de Conserjería Cambio de Divisas Prensa Diaria

Espacio para tenencia de mascotas Servicio de Niñera

Bar Restaurant Rest Niños roomservice Juegos Niños

Cofre de seguridad en: habitaciones en administración no posee

Internet en habitaciones Internet en área común

Teléfono con DDN/DDI en habitaciones Teléfono mediante operadora en habitaciones

Teléfono Público en área común Teléfono en baños privados

T.V. en habitaciones T.V. en área común Por cable satelital

Música Funcional Radio Reloj en habitaciones carta de almohadas

Cierre con tarjeta magnética

Personal Bilingüe Cantidad:_____personas

Aire acondicionado en habitaciones: Centralizado Descentralizado

Calefacción en habitaciones: Centralizada Descentralizado

Aclare sistema que utiliza:_____

En sector baños: Bañera Receptáculo

Servicio de Lavandería: Propia Tercero
Cochera Si No Propia Tercero (Adjuntar Contrato de locación)
Cantidad de vehículos Valet Parking
Amenitis Secador de cabello en habitaciones
Piscina Si No al aire libre climatizada Con Bar
Sauna Salón de Belleza Gimnasio
Spa Detalle los servicios de Spa: _____

Boutiques local venta regionales
Otros Servicios que desee declarar que su establecimiento ofrece (Especifique): _____

SALONES DE USOS MULTIPLES

Cantidad total Capacidad total

Describa a cada salón (capacidad de cada uno):

Equipamiento Audiovisual disponible propio tercerizado

SERVICIO DE DESAYUNO

Si No TIPO: Continental Buffet Americano Buffet brasilero

Incluye productos regionales Si No

Horario: desde ____:____ hasta ____:____

PERSONAL

Gerente administrador coordinador de reservas personal de seguridad

Portero Recepcionista Botones Conserje RRPP Mucamas

Mantenimiento Personal de Piso Chef ayudantes de cocina maitre

sommelier mozos Adicionista

SEGURIDAD

Posee Carpeta Técnica de Seguridad e Higiene? Si No

Servicio estable contra incendios Servicio manual contra incendios

Salidas de Emergencia Luces de Emergencia

Cartelería en caso de emergencia Plan de Evacuación

Servicio de emergencia medica Si No Privada Pública

Botiquín de Primeros Auxilios

Sistema de agua caliente utilizado

Caldera a gas Termotanque Calefón

Otros Especifique: _____

El personal afectado a la atención de pasajeros, está uniformado? Si No

El establecimiento, ocupa la totalidad de un edificio? Si No

El mobiliario de las habitaciones, es uniforme? Si No

La ropa blanca en habitaciones, es uniforme? Si No

Se encuentran identificadas cada una de las puertas de las habitaciones? Si No

Posee Libro de Reclamos a disposición de los huéspedes, foliado y rubricado por el Ente Tucumán Turismo? Si No

Posee libro de Registro de Pasajeros? Si No

Exhibe en la entrada principal del establecimiento, como complemento del nombre, Clase y categoría asignada? Si No

En las facturas, sobres y papelería en general, como así también en toda publicidad, indica Clase y categoría a la que pertenece? Si No

Exhibe a la vista del publico, en lugar bien visible las tarifas? Si No

Documentación Presentada

- Copia del contrato social o Copia DNI**
- Habilitación Municipal**
- Titularidad del inmueble**
- Juegos de Planos**
- Fotografías**
- Certificado Sist. Protección c/Incendios**

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

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos aquí consignados son reales sin haberse omitido información alguna. Asimismo quedo "Notificado" que de incurrir en falsedad me haré pasible de sanción prevista por el artículo N° 239 del Código Penal que dice: "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público, declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar de modo que pueda resultar perjudicioso".

Firma