





Provincia

Tel./Fax

Cel

e-mail

Pagina Web

Nombre Gerente o Responsable

e-mail personal del Gerente

**Personas Jurídicas**

**Razón Social**

**Nombre de fantasía de la Empresa**

CUIT Nº ---- **Condición de IVA**

Domicilio Legal

Nº  Piso  Depto:

Localidad  **Código Postal**

Provincia

Tel./Fax

Cel

e-mail

Pagina Web

Nombre Gerente o Responsable

e-mail personal del Gerente

**Titularidad**

Propietario  Locatario  Concesionario  Poseedor  Otros

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

**Antigüedad de la Construcción**

Año  Años de remodelación

Material preponderante de la construcción \_\_\_\_\_



Monumento histórico Si  No  Patrimonio de la localidad Si  No

**Meses de Funcionamiento**

ENE  FEB  MAR  ABR  MAY  JUN   
JUL  AGO  SEP  OCT  NOV  DIC

Pertenece a una cadena de alojamientos? Cual? \_\_\_\_\_

**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

Espacio de juegos para Niños  Quincho  Parrilla  Cocina para uso huésped

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

Biblioteca  Videoteca  Salón de Música

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  Cubierta  Al Aire libre  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 MÚLTIPLES

Cantidad total

Capacidad total

Describa a cada salón (capacidad de cada uno):

---

---

---

---

---

---

Equipamiento Audiovisual disponible

propio  tercerizado

Equipo de Traducción disponible

propio  tercerizado

Guardarropas

### SERVICIO DE DESAYUNO

Si

No

TIPO: Continental

Buffet Americano

Buffet brasilero

Incluye productos regionales Si  No

Horario: desde \_\_\_\_:\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_:\_\_\_\_

### SERVICIO DE RESTAURANT

Si

No

TIPO: Almuerzo

Cena

Posee Carta Menú Si  No

Capacidad total de comensales

### ACCESIBILIDAD

Posee Habitaciones para discapacitados Si

No

Cantidad

Descripción \_\_\_\_\_

### 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  Equipo de recreación



### CANTIDAD DE PERSONAL

Permanente       Temporario

### Tipo de Profesión

Lic. en Turismo y/o Hotelería       Técnico en Turismo y/o Hotelería

Chef profesional       otro \_\_\_\_\_

### 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

Grupo electrógeno propio

### 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



**Departamento de Servicios Turísticos**  
Santa Fe 2121 – San M. de Tucumán  
Tel 0381-4334600/01/02 int 107  
e-mail: serviciosturisticos@tucumanturismo.gob.ar

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

Posee Seguro de Responsabilidad Civil? 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 articulo 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