

DECLARACIÓN JURADA
ALQUILERES TEMPORARIO TURÍSTICO

LEY N° 5204 (Reglamentada por el Decreto N° 2775/21, Resolución N° 5153/3)
Resolución N°0814/9 (EATT)

Nombre de fantasía del Establecimiento:

Domicilio del Establecimiento:

Teléfono del Establecimiento:

Domicilio electrónico:

Clase

Casa ☐ Departamentos ☐ Otros ☐

Especifique:

Personas físicas

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Tipo: DNI ☐ LE ☐ LC ☐ N°

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Domicilio

Piso Dpto.

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Tel/Cel

Domicilio electrónico e-mail

Página Web:

CUIT N°

Condición de IVA

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil

Soltero/a ☐

Casado/a ☐

Divorciado/a ☐

Separado/a ☐

Datos de la Empresa (Personas Jurídicas)

Razón Social: _____

Nombre de Fantasía de la Empresa: _____

CUIT N° _____ Condición de IVA _____

Domicilio Legal: _____

Piso: _____ Dpto.: _____ Localidad: _____

Código: _____ Postal: _____ Provincia: _____

Tel. /Cel.: _____

Domicilio electrónico e-mail: _____

Página Web: _____

Titularidad de Inmuebles

Propietario ☐ Locatario ☐ Concesionario ☐ Poseedor ☐

Otros: _____

Nombre Representante o Responsable: _____

Domicilio electrónico e-mail personal del Representante o Responsable:

Detalle de Actividades/Servicios que ofrece:

Habitaciones Totales: _____ Dptos.: _____ Suites: _____

Apto pax. Discapacidad: _____

Plaza Totales: _____

Horarios: Check IN: _____ Check OUT: _____

Plataformas donde Ofrece Servicios: Booking ☐ Airbnb ☐ Facebook ☐

Instagram ☐ Whatsapp ☐

Otros: _____

Servicios e Instalaciones

Infraestructura: Ascensores ☐ Bar ☐ Restaurantes ☐ Quincho ☐ Piscina ☐

Cochera ☐

En Habitaciones: Aire acond. ☐ Calefacción ☐ Tv ☐ Internet ☐

cofre de seguridad ☐

Baño Privado ☐ Baño ☐ Compartido ☐ Agua Caliente ☐ Sábanas ☐ Frazadas ☐

Toallas ☐ Tela mosquitera en ventanas ☐ Habitaciones Identificadas ☐

Botiquín de Primeros Auxilios ☐ Estacionamiento Cubierto ☐

Iluminación ext.en el predio ☐

Tomacorriente ☐ Señalización identificadora Amenities (Shampoo, jabón, etc.)

Meses de funcionamiento _____

Otros Servicios

Servicio de Alimentos y Bebidas SI ☐ NO ☐

Desayuno ☐ Almuerzo ☐ Merienda ☐ Cena ☐ Comidas Regionales ☐

Comida Vegetariana ☐ Comida Celiacos ☐

Sistema de refrigeración de alimentos ☐

Otros Servicios (descripción y ubicación) _____

Documentación a Presentar:

Titularidad ☐

Posesión o Usufructo ☐

Habilitación Municipal o Comunal ☐

Inscripción Fiscal ARCA ☐

Inscripción Fiscal DGR ☐

Certificación Técnica (eléctricas / gas) ☐

Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil ☐

Reglamento de Copropiedad ☐

Notificación al Consorcio ☐

Fotografías ☐

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 perjudicial”.

Firma: -----

Aclaración: -----

Fecha: -----

Domicilio Electrónico: -----

Domicilio Electrónico Constituido (Acepto que las Notificaciones en este domicilio serán válidas y se consideraran fehacientes a partir del día siguiente a su remisión)