



## Resolución N° 1344/9 (EATT) (Reglamento de Inscripción de las Agencias de Turismo Receptivo en el Registro Provincial de Prestadores de Servicios Turísticos)

### DECLARACION JURADA

#### REGISTRO DE AGENTES DE VIAJES RECEPTIVOS

Nombre de fantasía de la Empresa

Categoría AP  AT  EVT  Legajo N°  Disp. N°

#### Personas físicas

Apellido/s

Nombre/s

Documento Tipo: DNI  LE  LC  N°

Fecha de Nacimiento

Estado Civil Soltero/a  Casado/a  Divorciado/a  Separado/a

Domicilio  N°

Piso  Depto:  Localidad:  Código Postal

Provincia  Tel./Fax

Cel

e-mail

Pagina Web

#### Personas Jurídicas

Razón Social

CUIT N°  Condición de IVA

Domicilio Legal  N°

Piso  Depto:  Localidad:  Código Postal

Provincia  Tel./Fax

Cel

e-mail

Pagina Web



La Información acerca de la actividad que presta. De que forma la brinda al Turista?

Explicación Oral  Folleto explicativo  Video

Otro  Especifique: \_\_\_\_\_

Antes de la prestación del servicio su pasajero llena un formulario para llevar a cabo la actividad, dando conformidad a la información que se le ha brindado y manifestando tomar conocimiento de sus derechos y obligaciones y del cumplimiento de las medidas de seguridad?

Sí  No

El personal de contacto con el Turista se encuentra uniformado e identificado?

Sí  De que Forma? \_\_\_\_\_ No

Posee atención telefónica fuera del horario comercial?

Sí  De que Forma? \_\_\_\_\_ No

El transporte utilizado para las excursiones cuenta con música y servicio de micrófono?

Sí  No

Ofrece servicio de Refrigerio a los pasajeros durante la excursión?

Sí  Descríbalo: \_\_\_\_\_ No

Ofrece amennities a los pasajeros durante la excursión?

Sí  Descríbalo: \_\_\_\_\_ No

Cuenta con Personal bilingüe?

Sí  No  Señale el idioma: Ingles  Francés  Alemán  Italiano  Portugués

Otro: \_\_\_\_\_

**Detalle de la zona donde opera y recorrido de la/s excursión/es**

### Excursión

**Descripción** Zona de influencia y detalle de los recorridos (lugares de realización, itinerarios, duración y Precios)

**IMPORTANTE:** Adjuntar croquis con los circuitos que realiza, si posee folletería de los mismos.

**Aclaración:** Si el espacio abajo consignado para la descripción de las excursiones es insuficiente, ADJUNTESE al presente formulario la información de cada excursión en hoja A4 rubricada por titular)



1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Detalle Logístico

Detalle de los materiales, equipos,

Detalle de los vehículos que posee y/o terceriza. Enumerar (Modelo-Dominio-Capacidad)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Plan De Evacuación

¿Cómo actúa en caso de imprevistos (accidentes, rotura de vehículo, etc.)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

---

---

---

---

¿Tiene personal de apoyo para finalizar una excursión cuando surja algún imprevisto?

---

---

---

---

---

**Nómina del personal afectado (Guías y Choferes)**

Apellido/s

Nombre/s

Documento Tipo: DNI  LE  LC  N°

Estado Civil **Soltero/a**  **Casado/a**  **Divorciado/a**  **Separado/a**

Fecha de Nacimiento

Domicilio  N°

Piso  Depto:  Localidad:  Código Postal

Provincia  Tel./Fax

Cel

e-mail

---

Apellido/s

Nombre/s

Documento Tipo: DNI  LE  LC  N°

Estado Civil **Soltero/a**  **Casado/a**  **Divorciado/a**  **Separado/a**

Fecha de Nacimiento

Domicilio  N°

Piso  Depto:  Localidad:  Código Postal





**Cursos Especializados de la actividad** (Adjunte Certificación autenticada con este Formulario)

- Guiado Turístico       Atención al Cliente       Primeros Auxilios       Socorrismo   
Orientación       Manejo de Situaciones Críticas       Prevención de Accidentes   
Cuidados ambientales   
Otros  Especifique: \_\_\_\_\_

**Documentación Presentada**

- Copia de Habilitación Sectur Nación   
Comprobante Inscripción AFIP   
Comprobante Inscripción Rentas Prov.   
Comprobante Inscripción Ingresos Brutos   
Copia DNI choferes   
Copia Registro de Conductor   
Copia de pólizas de seguro   
Copia de Documentación de Vehículos   
Copia de Habilitación de la DPT y/o CNRT

**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:** \_\_\_\_\_

**Aclaración:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_