

DECLARACIÓN JURADA

PRESTADORES DE TURISMO RURAL COMUNITARIO Resolución N° 2988/9-(EATT) Expte N° 2124/460-D-2018

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° -----

Localidad: ----- Código Postal -----

Provincia: -----

Teléfono: ----- Celular -----

E-mail : ----- Página Web: -----

Facebook: ----- Instagram: -----

Comunidad a la que pertenece: -----

Nombre de Fantasía del Emprendimiento: -----

Domicilio del emprendimiento: ----- N° -----

Localidad: ----- Código Postal -----

CUIT N° ----- Condición de IVA -----

Personas Jurídicas

Razón Social: -----

Nombre de Fantasía de la Empresa: -----

CUIT N° ----- **Condición de IVA** -----

Domicilio Legal: ----- **N°** ----- **Piso:** ----- **Depto.:** -----

Localidad: ----- **Código Postal** -----

Provincia: -----

Teléfono: ----- **Celular** -----

E-mail: ----- **Página Web:** -----

Nombre Representante o Responsable: -----

E-mail Personal del Representante o Responsable: -----

Detalle de Actividades / Servicios que ofrece:

Hospedaje (HTC) SI ☐ NO ☐

Alojamiento Turístico Comunitario (ATC) SI ☐ NO ☐

Baño Privado ☐ Baño Compartido ☐ Agua Caliente ☐ Sábanas ☐

Frazadas ☐ Toallas ☐ Tela Mosquitera en Ventanas ☐ Habitaciones Identificadas ☐

Sistema contra Insectos ☐ Botiquín de Primeros Auxilios ☐ Contar con Sistema de Calefacción ☐

Iluminación Exterior en todo el predio ☐ Tomacorriente ☐ Disyuntor ☐

Señalización Identificadora ☐ Matafuegos ☐ Luces de Emergencia ☐

Otros Servicios -----

Las Tarifas de los Alojamientos de T.R.C. deberán ser informadas al EATT previas a la Temporada Estival e Invernal

Documentación Presentada

Copia de DNI /Estatuto Contrato Social y elección Autoridades vigentes

☐

Copia de Aval por la Organización de Base Territorial

☐

Copia de la inscripción impositiva (ARCA) o (MONOTRIBUTO SOCIAL)

☐

Constancia que posee Protección contra Incendios, Higiene y Seguridad

☐

Fotos del establecimiento

☐

Botiquín de Primero Auxilios

☐

Observaciones:.....

.....

.....

DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUIDO (ACEPTÓ QUE LAS NOTIFICACIONES EN ESTE DOMICILIO SERÁN VÁLIDAS Y SE CONSIDERARÁN FEHACIENTES A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A SU REMISIÓN)

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: -----

Domicilio Electrónico: -----