

# MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

Dirección General de Despacho y Legislación



## BOLETIN OFICIAL

### EDICION EXTRA N° 162

**CONTENIDO:** Decreto N°1961. Creación Registro de Prestadores de Servicios Turísticos

Publicado el 01-10-2004

Ref.: Expte. Nro. 10704-P-2004.-

SAN ISIDRO, 14 de septiembre de 2004

**DECRETO NUMERO: 1961**

VISTO la magnitud de la expansión de las actividades turísticas que se vienen desarrollando en el ámbito del Partido; y

Considerando:

QUE, esto se debe sin duda alguna a que San Isidro es un distrito de gran atracción para el turismo, por su exclusividad en cuanto a tradición, lugares históricos, culturales, centros comerciales, espacios verdes e infraestructura, ofreciendo de esta manera diversas actividades de esparcimiento que lo convierten en una propuesta más que interesante;

QUE el turismo constituye una actividad económica de estratégica y significativa importancia, ya que representa una vital herramienta para promover el desarrollo económico, social y cultural de nuestro Partido, aportando al proceso productivo como fuente generadora de divisas, inversiones y empleos, y generando de esta manera un mejoramiento de la infraestructura y la calidad de vida de los habitantes;

QUE por las razones expuestas precedentemente, se hace necesario contar con un ordenamiento adecuado de la actividad, otorgándole un marco de desenvolvimiento donde se promueva la confianza, seguridad y calidad de servicios que conforman la oferta turística de San Isidro;

QUE este Departamento Ejecutivo comparte y fomenta estas iniciativas, por lo que promueve el dictado del presente acto administrativo disponiendo la creación del Registro de Prestadores de Servicios Turísticos, que tendrá como finalidad permitir a toda personal física o jurídica, ofrecer sus servicios o actividades turísticas por intermedio de la Secretaría de Planeamiento de la Comuna;

POR ello, en ejercicio de las atribuciones que le son propias,

**EL INTENDENTE MUNICIPAL DE SAN ISIDRO**

**d e c r e t a :**

**ARTICULO 1°.-** Dispónese la creación del “Registro de Prestadores de Servicios  
\*\*\*\*\* Turísticos”.-

////

////

ARTICULO 2°.- Establécese que aquellas personas físicas o jurídicas, que deseen  
\*\*\*\*\* ofrecer sus servicios o actividades turísticas por intermedio de la  
Secretaría de Planeamiento de la Comuna, deberán encontrarse inscriptas en el  
Registro creado por la presente norma.-

ARTICULO 3°.- Es requisito indispensable para solicitar la inscripción en el  
\*\*\*\*\* Registro citado en el artículo precedente, tener una actividad cuyas  
características tengan relación con la atención y/o servicios al turista. Se considera  
Prestador de Servicios Turísticos, a toda persona física o jurídica que proporcione,  
intermedie o contrate con el turista la prestación de sus servicios. A tal efecto se  
incluyen en esa categoría los servicios que a continuación se detallan:

- I) Alojamientos turísticos: Hoteles, Posadas, Apart hoteles, Bred & Breakfast,  
Alquileres temporarios, otros;
- II) Empresas de viajes y turismo, Agencias de viajes y agencias de pasajes;
- III) Establecimientos gastronómicos;
- IV) Transporte turístico: Terrestre, aéreo, marítimo y fluvial, taxis y remises;  
alquiler de autos con y sin chofer;
- V) Organizadores de congresos, ferias y exposiciones, operadores de predios  
feriales y centros de convenciones, establecimientos para eventos;
- VI) Servicios no convencionales: paquetes, excursiones, circuitos, paseos y  
otros.-

ARTICULO 4°.- No podrán integrar el registro citado en el artículo 1° aquellas  
\*\*\*\*\* personas físicas o jurídicas que no cumplan con la totalidad de las  
disposiciones vigentes para desarrollar esa actividad ya sea del ámbito nacional,  
provincial o municipal; o que mantengan deudas o litigios contra la Municipalidad  
de San Isidro.-

ARTICULO 5°.- Periódicamente se deberá informar al Area de Aplicación las  
\*\*\*\*\* novedades respecto de ampliación y disminución de la oferta de  
servicios, cambio de actividad, actualización de precios o modalidad de oferta, bajas  
temporales o definitivas o cualquier otra modificación de la misma.-

////

////

ARTICULO 6°.- El Registro estará a cargo de la Oficina de Turismo dependiente de  
\*\*\*\*\* la Secretaría de Planeamiento de la Municipalidad de San Isidro,  
donde se realizarán todas las inscripciones, siendo la misma de carácter voluntario.  
Las personas físicas o jurídicas que se inscriban, deberán manifestar su interés de  
permanecer en el registro de prestadores de servicios turísticos, como mínimo una  
vez al año, caso contrario serán dadas de baja. Asimismo deberán cumplimentar con  
lo dispuesto en el artículo 5° del presente Decreto-

ARTICULO 7°.- La Oficina de Turismo proveerá a los prestadores inscriptos una  
\*\*\*\*\* oblea identificatoria y el Certificado de Inscripción. Asimismo,  
dicha repartición, podrá disponer la baja de la persona física o jurídica inscripta  
cuando verifique que su actividad y/o servicios no corresponden con lo anunciado.-

ARTICULO 8°.- Los formularios de inscripción al Registro de Prestadores de  
\*\*\*\*\* Servicios Turísticos y de actualización de datos se adjuntan como  
Anexos I, II, III, IV, V y VI.-

ARTICULO 9°.- Regístrese. Comuníquese y publíquese.-

<p>Sr. INTENDENTE MUNICIPAL Dr. Angel Gustavo Posse Sr. Secretario General de Gobierno y Administración Lic. Héctor A. Prassel</p>
--

## ANEXO I

**Secretaría de  
Planeamiento  
Oficina de Turismo**

### REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS

Nº.....

#### Solicitud de inscripción de alojamientos turísticos

#### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre:  
 Dirección:  
 Teléfono:  
 Fax:  
 Correo electrónico:  
 Página de internet:  
 Nombre del administrador o responsable:  
 Habilitación Municipal SI Nº..... En trámite Nº de expediente.....  
 Tipo de alojamiento .....  
 (Especificar)

#### REQUISITOS COMUNES

Libro de entrada y salida de huéspedes		
Libro de reclamos foliado		
Lista de precios*		

\*deben estar expuestos a la vista del huésped

#### SECTOR EXTERNO (colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)

Cartel indicando el nombre del establecimiento y categoría		
Estacionamiento al aire libre		
Estacionamiento cubierto		

#### HABITACIONES

Cantidad total de habitaciones		
Cantidad total de plazas		

Hab. dobles c/baño		
Hab. triples c/baño		
Suites*		

Departamentos\*\*

\*Suite: alojamiento compuesto por uno o dos

dormitorios y otro ambiente amoblado como sala de estar.

\*\*Departamento: alojamiento compuesto por una o más hab.

con uno o dos baños con un pequeño hall con puerta al pasillo,

cocina/kitchnet, que conforma los ambientes como una sola unidad.

Hab. sin baño  
privado  
Cant. de serv. sanitarios compartidos p/hab.


**Equipamiento en la hab.**(colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)

Caja de seguridad  
Teléfono  
Calefacción  
Aire acondicionado  
Ventilador de techo  
Frigobar  
Televisión por aire / cable  
Música funcional


**SALON PARA EVENTOS**

Indicar capacidad

--

Aclaraciones:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

N° .....

**SERVICIOS GENERALES**

Servicio de vigilancia nocturna.....  
Diurna.....  
Servicio de limpieza diario en hab.  
Grupo electrógeno  
Caja de seguridad  
Acceso a internet  
Fax


Servicio de lavandería  
Servicio de comidas  
Desayuno


Bar  
Room  
service  
Folletería propia  
(adjuntar)


**Recreación**

Parque  
Bicicletas  
Piscina  
Solarium  
Juegos para niños  
Otros:.....

.....  
.....  
.....  
.....

**REGLAMENTO INTERNO (colocar si o no según corresponda)**

**Admisión**

¿Se aceptan niños?  
¿Se aceptan mascotas?


**Quejas**

¿Tienen encuestas de satisfacción del cliente?

--

**Reservas**

¿Se informa al cliente la política de cancelaciones del establecimiento al momento de realizar la reserva?

--

**Modalidad de pago**

Efectivo  
Tarjeta de credito\*  
indicar  
cuales.....


.....  
Tarjeta de debito\*  
indicar  
cuales.....

--

.....  
Deposito bancario  
\*Especificar porcentaje si cobra recargo.

--

**Servicios**

¿Ofrece servicio de traslado en transporte propio?  
Indicar capacidad máxima .....

--

Facilidades para discapacitados (Especificar)

--

.....  
.....  
.....

**PERSON  
AL**

Profesionales ó  
idóneos  
en  
hotelería  
en  
turismo  
en gastronomía  
Idiomas extranjeros  
Especificar.....


.....  
Otros:  
.....  
.....

El solicitante da fe que los datos contenidos en esta solicitud son veraces.

**Datos del  
solicitante:**  
**Apellido y nombre:**  
**N° y tipo de  
documento:**  
**Cargo o función:**

**Firma.....**

...



**ANEXO II**

**Secretaría de  
Planeamiento  
Oficina de Turismo**

**REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS**

Nº.....

**Solicitud de inscripción de Empresas de viajes y turismo, Agencias de viajes, y agencias de pasajes**

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:  
Fax:  
Correo electrónico:  
Página de internet:  
Nombre del administrador o responsable:  
Habilitación Municipal Nº..... En trámite Nº de expediente.....  
IATA Nº.....  
Legajo Nº.....

**REQUISITOS COMUNES**

Cartel indicando nombre del establecimiento	<input type="checkbox"/>
Libro de reclamos foliado	<input type="checkbox"/>

**TIPO**

Agencia de pasajes	<input type="checkbox"/>	
Agencia de viajes	<input type="checkbox"/>	
Empresa de Viajes y Turismo	<input type="checkbox"/>	
Representaciones	<input type="checkbox"/>	especificar..... .....
Emisión de boletos aéreos	<input type="checkbox"/>	especificar..... .....
Emisión de pasajes de omnibus	<input type="checkbox"/>	especificar..... .....
Folletería propia	<input type="checkbox"/>	Adjuntar copia

**Especialización**

Turismo receptivo	<input type="checkbox"/>
Turismo emisivo	<input type="checkbox"/>
Turismo local	<input type="checkbox"/>

**REGLAMENTO INTERNO (colocar una x en el casillero en caso afirmativo)**

**Horarios**

Días y horarios de atención al público.....

**Servicios**

¿Ofrece paquetes turísticos o excursiones por San Isidro?	<input type="checkbox"/>
¿Utiliza los servicios de guías de turismo?	<input type="checkbox"/>

¿Propios?

¿Con dominios de idioma?

¿Ofrece servicio de traslado desde Cap. Fed.

u otros puntos a San Isidro?

¿Tiene flota de vehículos propios?

(Especificar).....

.....

**Modalidad de Pago**

Efectivo

Tarjeta de credito\*

indicar

cuales.....

.....

Tarjeta de debito\*

indicar

cuales.....

.....

Deposito bancario

El solicitante da fe que los datos contenidos en esta solicitud son veraces.

**Datos del**

**solicitante:**

**Apellido y nombre:**

**N° y tipo de**

**documento:**

**Cargo o función:**

**Firma.....**

....

**ANEXO III**

**Secretaría de  
Planeamiento  
Oficina de Turismo**

**REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS  
TURISTICOS**

Nº .....

**Solicitud de inscripción de establecimientos  
gastronómicos**

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre:  
 Dirección:  
 Teléfono:  
 Fax:  
 Correo electrónico:  
 Página de internet:  
 Nombre del administrador o responsable:  
 Habilitación Municipal N°..... En trámite N° de expediente.....

**TIPO (de gastronomía)**

Parrilla	<input type="checkbox"/>	Cocina Argentina	<input type="checkbox"/>
Restaurante	<input type="checkbox"/>	Cocina China	<input type="checkbox"/>
Pizzería	<input type="checkbox"/>	Cocina Española	<input type="checkbox"/>
Comida Rápida	<input type="checkbox"/>	Cocina Italiana	<input type="checkbox"/>
Marisquería	<input type="checkbox"/>	Cocina Japonesa	<input type="checkbox"/>
Bar y Café	<input type="checkbox"/>	Cocina Mexicana	<input type="checkbox"/>
Pubs	<input type="checkbox"/>	Cocina Alemana	<input type="checkbox"/>
Cervecería	<input type="checkbox"/>	Cocina Fusión	<input type="checkbox"/>
Casa de té	<input type="checkbox"/>	Cocina Mediterránea	<input type="checkbox"/>
Cocina Árabe	<input type="checkbox"/>	Cocina Americana	<input type="checkbox"/>
Vinoteca	<input type="checkbox"/>	Cocina Francesa	<input type="checkbox"/>
Otros:.....			
.....			

**REQUISITOS COMUNES**

Cartel con nombre del establecimiento	<input type="checkbox"/>
Libro de reclamos foliado	<input type="checkbox"/>

Menú con sus respectivas tarifas\*

\*deben estar expuestos a la vista

**SECTOR EXTERNO (colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)**

Parque	<input type="checkbox"/>
Piscina	<input type="checkbox"/>
Solarium	<input type="checkbox"/>
Playa de arena	<input type="checkbox"/>
Sombrillas	<input type="checkbox"/>
Reposeras	<input type="checkbox"/>
Juegos para niños	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento cercano	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento propio	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento al aire libre	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento cubierto	<input type="checkbox"/>
Valet	<input type="checkbox"/>
Parking	<input type="checkbox"/>

**SALON COMEDOR**

Capacidad	<input type="checkbox"/>
Calefacción	<input type="checkbox"/>
Aire acondicionado	<input type="checkbox"/>
Ventiladores de techo	<input type="checkbox"/>
Area para fumadores señalizada	<input type="checkbox"/>

**Servicios de comidas**

Local	<input type="checkbox"/>
Internacional	<input type="checkbox"/>

Descripción.....

.....  
Típica de un país o región

Descripción..... (Especificar).....

.....  
Comidas rápidas

(Especificar).....

Descripción.....

Carta de vinos	<input type="checkbox"/>
Menú en dos idiomas	<input type="checkbox"/>
Menús promocionales (Ejemplos: ejecutivos, grupos, etc.)	<input type="checkbox"/>

Nº.....  
.....

**RECREACION**

Juegos para chicos	<input type="checkbox"/>
Shows y/o espectaculos	<input type="checkbox"/>
Especificar.....	
.....	
Otros.....	
.....	

**REGLAMENTO INTERNO (colocar si o no según corresponda)**

**Quejas**  
¿Tienen encuestas de satisfacción del cliente?

**Horarios**  
Días y horarios de atención al público.....

.....

Reservas	<input type="checkbox"/>
Reservas para grupos	<input type="checkbox"/>

**Modalidad de pago**  
Efectivo   
Tarjeta de credito\*   
indicar cuales.....

.....

Tarjeta de debito* <input type="checkbox"/>
---

indicar cuales.....  
.....

**Servicios**

Facilidades para discapacitados (Especificar)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

.....  
.....

Alquiler para eventos o fiestas	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------

**PERSONAL**

Profesionales ó idóneos

en  
turismo  
en gastronomía  
Idiomas extranjeros  
Especificar.....


.....  
Otros:

.....  
..

El solicitante da fe que los datos contenidos en esta solicitud son veraces.

**Datos del  
solicitante:  
Apellido y nombre:  
N° y tipo de  
documento:  
Cargo o función:**

**Firma.....**  
....

ANEXO IV

Secretaría de  
Planeamiento  
Oficina de Turismo

REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS  
TURISTICOS

Nº.....

Solicitud de inscripción de transportes turísticos

DATOS  
DEL PRESTADOR

Propietari  
os:  
Domicilio:  
Teléfono:

DATOS DE LA EMPRESA Y/O ESTABLECIMIENTO BASE PARA LA REALIZACIÓN DE EXCURSIONES

Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:  
Fax:  
Correo electrónico:  
Página de internet:  
Lugar de embarque:  
Sanitarios para ambos sexos:  
Sala de estar:  
Habilitación Municipal Nº..... En trámite Nº de  
expediente.....

TIPO DE  
TRANSPORTE

Habilitación para el transporte de pasajeros otorgada por el organismo  
competente

Habilitación de la embarcación otorgada por Prefectura  
Naval Argentina

TERRESTRE (especificar) Tipo de  
vehículo:.....

Capacidad:.....

AÉREO

MARÍTIMO / FLUVIAL (especificar) Tipo de  
embarcación:.....

Capacidad:.....  
.....

TAXIS.....  
.....

REMISES.....  
.....

ALQUILER DE AUTOS

con chofer.....

sin

chofer.....

Aclaraciones:.....

.....

**Otros**

Folletería propia

**CIRCUITOS (colocar una x en el casillero en caso afirmativo)**

Adjuntar itinerario y duración

**SERVICIO A BORDO / TERRESTRE**

Guía

Con dominio de idiomas

¿Cuales?.....

.....

Refrigerio

Facilidades para discapacitados (especificar).....

Alquiler para grupos o eventos

**REGLAMENTO INTERNO (colocar una x en el casillero en caso afirmativo)**

**Horarios**

Días y horarios de atención al público.....

**Servicios**

¿Ofrece paquetes turísticos o excursiones por San Isidro?

**Modalidades de pago**

Efectivo

Tarjeta de credito\*

indicar

cuales.....

.....

N°.....

Tarjeta de debito\*

indicar

cuales.....

.....

Deposito bancario



**PERSON  
AL**

Profesionales ó  
idóneos

en  
turismo

Idiomas extranjeros

Especificar.....


.....  
Otros:

.....

.....

El solicitante da fe que los datos contenidos en esta  
solicitud son veraces.

**Datos del  
solicitante:**

**Apellido y nombre:**

**N° y tipo de  
documento:**

**Cargo o función:**

**Firma.....**

...

**ANEXO V**

**SECRETARIA DE  
PLANEAMIENTO  
Oficina de Turismo**

**REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS  
TURISTICOS**

Nº.....

Solicitud de inscripción de organizadores de congresos, ferias y exposiciones, operadores de predios feriales y centros de convenciones y establecimientos para eventos

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre:  
 Dirección:  
 Teléfono:  
 Fax:  
 Correo electrónico:  
 Página de Internet:  
 Propietarios:  
 Nombre del administrador o responsable:  
 Habilitación Municipal Nº..... En trámite Nº de expediente.....

**REQUISITOS COMUNES (Colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)**

Libro de reclamos foliado

**TIPOS DE EVENTOS QUE SE REALIZAN (Colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)**

Reuniones empresariales   
 Jornadas de capacitación laboral   
 Convenciones o congresos   
 Fiestas   
 Otros.....  
 .....

**SECTOR EXTERNO (Colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)**

Parque Indicar medidas.....   
 Cartel indicando nombre del establecimiento   
 Estacionamiento   
 Propio   
 Capacidad.....  
 Al aire libre   
 Capacidad.....  
 Cubierto

**SALON**

Capacidad.....

..

Calefacción	<input type="checkbox"/>
Aire acondicionado	<input type="checkbox"/>
Ventiladores de techo	<input type="checkbox"/>
Extractor de aire	<input type="checkbox"/>
Música funcional	<input type="checkbox"/>
Proyector de diapositivas con pantalla	<input type="checkbox"/>
Retroproyector	<input type="checkbox"/>
TV y videocassetera	<input type="checkbox"/>
Sistema de audio con micrófonos y parlantes	<input type="checkbox"/>
Pizarra	<input type="checkbox"/>
Rotafolios	<input type="checkbox"/>

**Servicio de comidas**

Propio	<input type="checkbox"/>
Contratado a terceros	<input type="checkbox"/>
Local	<input type="checkbox"/>

Descripción.....

Internacional	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

Descripción.....

Típica de un país o región	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------

Descripción.....

Comidas rápidas	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

**N°**.....

Carta de vinos	<input type="checkbox"/>
Menú en dos idiomas	<input type="checkbox"/>

**Otros**

Folletería propia	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

Adjuntar copia

**Recreaci**

**ón**

Juegos para niños

Piscina

Solarium

Sombrilla

s

Reposera

s

Shows y/o

espectáculos

Descripción.....

.....

Otros.....

.....


(Especificar).....  
.....

**REGLAMENTO INTERNO (colocar una x en el casillero en caso afirmativo)**

**Quejas**

¿Tienen encuestas de satisfacción del cliente?

**Modalidades de**

**pago**

Efectivo

Tarjeta de crédito\*

Indicar cuales.....

Tarjeta de débito\*

Indicar cuales.....

Depósito bancario

\*Especificar porcentaje si cobra recargo

**Servicios**

Facilidades para discapacitados

Descripción

.....  
...

**PERSONAL**

Profesionales o  
idóneos

en  
recreación  
en  
turismo  
en gastronomía  
Otros.....


Idiomas extranjeros  
Especificar

.....  
....

El solicitante da fe que los datos contenidos en esta solicitud son veraces.

**Datos del solicitante:**  
**Apellido y nombre:**  
**N° y tipo de documento:**  
**Cargo o función:**

**Firma.....**  
 ....

**ANEXO VI**

**SECRETARIA DE PLANEAMIENTO**  
**Oficina de Turismo**

**REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS**

**N°.....**

**Solicitud de inscripción de servicios no convencionales**  
**(paquetes, excursiones, circuitos, paseos, etc.)**

**DATOS DEL PRESTADOR**

Propietarios  
 Domicilio  
 Teléfono

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO BASE/ EMPRESA PARA LA REALIZACION DE EXCURSIONES**

Nombre  
 Dirección  
 Teléfono  
 Fax  
 Correo electrónico  
 Página de Internet  
 Sanitarios para ambos sexos  
 Sala de estar

Habilitación Municipal N°..... En trámite N° de expediente.....

**SECTOR EXTERNO (Colocar una cruz en el casillero en caso afirmativo)**

Parque	<input type="checkbox"/>
Muelle propio	<input type="checkbox"/>
Cartel indicando la ubicación del establecimiento	<input type="checkbox"/>

**TIPO DE ACTIVIDAD**

Caminatas	<input type="checkbox"/>
Avistaje de aves	<input type="checkbox"/>
Kayak	<input type="checkbox"/>
Escuela de esquí acuático	<input type="checkbox"/>
Windsurf	<input type="checkbox"/>
Kitesurf	<input type="checkbox"/>
Yachting	<input type="checkbox"/>
Escalada	<input type="checkbox"/>
Hipismo	<input type="checkbox"/>

**Provisión de equipos**

Salidas en veleros/cruceros  
 Salidas en lanchas a motor/gomones

Actividades combinadas

Especificar:

Safaris fotográficos

Otros.....

Máximo de pasajeros por salida

¿Organizan eventos?

Especificar.....



**PRESTADORES DE EXCURSIONES FLUVIALES**

**Elementos de seguridad**

Salvavidas

Indicar cantidad

Bengalas

Linternas

Luces de señalización

Equipo de radio

Achique

Botiquín de primeros auxilios

Cartel indicando capacidad máxima de pasajeros


**Otros**

Folletería propia

Adjuntar copia

Nº.....

**EMBARCACIONES**

Tipo	Nombre	Capacidad	

**CIRCUITOS**

Itinerarios y duración de recorridos (especificar).....

.....

(Adjuntar copia de recorridos)

**SERVICIOS A BORDO/ EN TIERRA**  
(especificar)

Guía		
c/dominio de idiomas	¿Cuáles?	
Refrigerio	Especificar	
Servicio de comidas	Especificar	

**REGLAMENTO INTERNO**

**Papelería y folletería**

**Quejas**  
¿Tienen encuestas de satisfacción del cliente?

**Modalidades de pago**

Efectivo	
Tarjeta de crédito*	
Indicar cuales.....	
Tarjeta de débito*	
Indicar cuales.....	
Depósito bancario	
*Especificar porcentaje si cobra recargo	

**Servicios**  
Facilidades para discapacitados (descripción).....

**PERSONAL**

Profesionales o idóneos (especificar).....  
Idiomas extranjeros Especificar.....  
Otros:.....

El solicitante da fe que los datos contenidos en esta solicitud son veraces.

**Datos del solicitante:**  
**Apellido y nombre:**  
**N° y tipo de documento:**  
**Cargo o función:**

**Firma**.....  
....

