ORDENANZA IV - Nº 57

ANEXO UNICO

Fecha, localidad

Subsecretaría de Capacitación y Control de Calidad

Ministerio de Turismo -Provincia de Misiones

**SU DESPACHO**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitar se efectúe Resolución para el uso del registro municipal de CAT y DAT (Casas de Alquiler Temporario y Departamentos de Alquiler Temporario según Ordenanza XXX.

El presente Registro se encuentra habilitado en el municipio para ser utilizado cuando las plazas de los alojamientos han colmado ya el 90% de la ocupación para las fechas **(días, mes, año)** con motivo de realizarse **(nombre del evento).**

Se adjunta invitaciones realizadas a los municipios vecinos de: **(nombre/s del o los municipio/s)** para participar y colaborar con su listado respectivo de alojamientos habilitados a fin de ser promocionados en dicho evento.

Sin otro particular y a la espera de una pronta respuesta, aprovecho la oportunidad para saludarlo.

Atentamente

Firma y Sello

Director Municipal solicitante

Fecha, Localidad

Sr/a (nombre del secretario/a del Municipio)

Municipalidad de (nombre del Municipio)

**SU DESPACHO**

Por la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitarle el listado de alojamientos registrados en su municipio para que formen parte de la promoción de la/el (nombre completo del evento) a realizarse en la localidad de **(nombre de la localidad)** los días **(fecha, mes, año).**

Nuestra plaza hotelera ya ha llegado al 90% de ocupación para las fechas previstas y la demanda que significa este evento, podría verse satisfecha con el trabajo en conjunto desde el sector público y privado en su conjunto.

Adjunto a la presente nota cronograma/programa del evento.

Sin otro particular y a la espera de una pronta y favorable respuesta a mi pedido, aprovecho la oportunidad para saludarlo/a.

Atentamente

Firma y Sello

Director Municipal solicitante

Fecha, Localidad

Sr/a (nombre del secretario/a del Municipio)

Municipalidad de (nombre del Municipio)

**SU DESPACHO**

Es por medio de la presente que tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de comunicar que la Resolución N° (XXXX/XX ), autorizó el uso exclusivo del Registro Municipal de Alojamientos Temporales CAT y DAT para los días (día, mes, año) para el evento (nombre del evento) ha caducado el día (fecha posterior al último día de pedido)

Por cuanto, a partir del día (fecha, mes, año) la habilitación del registro queda vigente para nuevas inscripciones, pero no así habilitado hasta tanto se realice una nueva solicitud que argumente y o fundamente una nueva habilitación de uso con solicitud del mismo.

Sin más que agregar, queda Ud. debidamente notificado/a.

Atentamente.

Firma y Sello

Subsecretaria de Capacitación y Calidad

Ministerio de Turismo

Desde el Ministerio de Turismo de la provincia de Misiones alentamos a la veracidad y exactitud de información que se le brinde a los turistas, para lograr de esta manera mejorar la experiencia de los mismos en nuestra provincia Es por ello que a través de la Subsecretaria de Capacitación y Control de Calidad se generó este modelo de relevamiento de CAT (casa de alquiler temporario) y DAT (departamento de alquiler temporario) para que los municipios que en fechas puntuales tengan colmada la oferta de alojamientos, puedan brindar opciones al excedente de turistas que tengan en la localidad, y además, lo realicen de manera homogénea en todo el territorio provincial.

El organismo encargado de activar y desactivar esta metodología de alojamiento es el Ministerio de Turismo de la provincia de Misiones, evitando una competencia desleal hacia los establecimientos hoteleros que se encuentran registrados y habilitados.

***Datos de registro:***

* Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Piso numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Atención las 24 hs. Por cualquier inconveniente o emergencia: SI \ NO
* Se permite fumar en las instalaciones: SI \ NO

***Horario****:*

* Horario de check in:
* Horario de check out:

***Formas de pago:***

* Efectivo: SI \ NO
* Debito: SI \ NO
* Crédito: SI \ NO
* Mercado pago: SI \ NO
* Transferencia: SI \ NO
* Cheque: SI \ NO
* Alguna promoción con estos medios de pago: SI \ NO

En caso de responder por SI, detallar cuáles:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Alguna promoción por cantidad de días: SI \ NO

En caso de responder por SI, detallar cuáles:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Auto:***

Posee estacionamiento: SI \ NO

El estacionamiento es cubierto: SI \ NO

Indiciar cual vehículo puede ingresar:

* Auto: SI \ NO
* Camioneta: SI \ NO
* Combi: SI \ NO

***Limpieza:***

* Incluye aseo de la habitación en la tarifa: SI \ NO
* El aseo de la habitación se realiza todos los días: SI \ NO
* Cada cuántos días se realiza el aseo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

* Si no incluye ¿cuánto cuesta?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Distribución:***

* ¿Cuántas plazas tiene?:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

* ¿Cuántas camas tiene?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

* ¿Cuántas habitaciones tiene?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

* Posee otro espacio: SI \ NO

***Blanquearía:***

Indicar que incluye:

Toallas: SI \ NO

Sabanas: SI \ NO

Jabón: SI \ NO

Papel higiénico: SI \ NO

***PLUS:***

* La tarifa incluye desayuno: SI \ NO
* Posee Cocina: SI \ NO
* Posee aire acondicionado: SI \ NO
* Posee wifi: SI \ NO.-