

**REGISTRO PROVINCIAL DE ACTIVIDADES TURISTICAS
PRESTADORES DE SERVICIOS
TRANSPORTE TERRESTRE
FICHA GENERAL**

Nº DE REGISTRO: _____ VIGENCIA: DESDE: _____
DISPOSICION Nº: _____ HASTA: _____
(Asignados por la Subsecretaria de Turismo)

1. NOMBRE DEL TITULAR Y/O RAZON SOCIAL:

2. TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO:

3. DENOMINACION COMERCIAL:

4. DOMICILIO

4.1 DOMICILIO REAL

CALLE: _____

LOCALIDAD _____

PARAJE: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL _____

PAGINA WEB _____

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: _____

4.2 DOMICILIO ESPECIAL

CALLE: _____

LOCALIDAD: _____

TELÉFONO: _____

5. MATRICULA DE COMERCIANTE Nº _____ FECHA DE OTORGAMIENTO ____/____/____

6. DIR. PROV. DE RENTAS/ ADMIN. FED. DE INGRESOS PUBLICOS: (Adjuntar último comprobante de pago)

6.1 CUIT Nº ____ / _____ / ____

6.2 ING. BRUTOS Nº _____

7. TEMPORADA DE FUNCIONAMIENTO:

E / F / M / A / M / J / J / A / S / O / N / D

8. CANTIDAD DE PERSONAL

ACTIVIDAD	PERMANENTE	TEMPORARIO
TRAFICO		
ADMINISTRACION		
COMERCIALIZACION		
APOYO		
CONDUCCION (CHOFERES)		
OTROS		

9. AREA DE OPERACIONES

LUGAR/RES DONDE COMIENZA EL TRASLADO	LUGAR/RES DONDE FINALIZA EL TRASLADO	DURACION DEL VIAJE	EPOCA DE FUNCIONAMIENTO (ANUAL – TEMPORADA)

IMPORTANTE:

Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y responden a mi situación actual como prestador, comprometiéndome a comunicar al Registro Provincial de Actividades Turísticas cualquier modificación de importancia. La vigencia de la habilitación por parte de esta Subsecretaría quedará supeditada al plazo otorgado por la Dirección Provincial de Transporte.

Lugar: _____

Fecha: ____/____/____

Firma: _____

Aclaración: _____

FICHA DEL VEHICULO (Completar uno por cada vehículo)

10. DESCRIBIR TIPO DE VEHICULO (Adjuntar foto del mismo):

10.1. CAPACIDAD DEL
VEHICULO: _____

11. HABILITACIONES: (Presentar fotocopia de certificados respectivos de cada unidad)

11.1 HABILITACION EXTENDIDA POR LA SECRETARIA NACIONAL DE
TRANSPORTE

Nº: _____

HABILITACION EXTENDIDA POR LA DIRECCION PROVINCIAL DE
TRANSPORTE.

Nº: _____

11.2 ESPECIFICAR LA MODALIDAD: (Marcar con una X lo que corresponda)

-CONTRATADO OCASIONAL _____

-TURISMO _____

-CHARTER _____

11.3 Nº INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE OPERADORES TURISTICOS DE
PARQUES NACIONALES: _____

12. DATOS DEL / DE LOS CONDUCTOR/ES:

-TIPO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

-CATEGORIA: _____

-APELLIDO Y NOMBRES: _____

-DNI Nº: _____

-VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA: _____

COMPROBANTE DE APTITUD PSICOFISICA: VENCIMIENTO: _____

13. POLIZA DE SEGUROS : (Adjuntar último comprobante de pago)

-RESP.CIVIL DE TERCEROS Y/O COSAS _____

-RESP.CIVIL DE PERSONAS TRANSPORTADAS: _____

COMPAÑÍA _____ MONTO
ASEGURADO _____

OTROS: _____ ESPECIFIQUE:

COMPAÑÍA _____ MONTO ASEGURADO _____

14. DETALLE LOS SERVICIOS QUE OFRECE (Marque con una cruz según corresponda)

SERVICIOS A BORDO	UNIDAD 1
TOILETTE	
TV	
AIRE ACONDICIONADO	
CALEFACCION	
RADIO (COMUNICACIÓN)	
AURICULARES	
REPRODUCTOR DE CD	
AZAFATA	
BAR	
VIDEO/DVD	
SERVICIO DE MICROFONO	
LUZ DIRECCION INDIVIDUAL	
OSCURECIMIENTO O PRIVACIDAD	
OTROS ESPECIFICAR:	

Firma y Aclaracion del Titular:

Lugar y Fecha: