



Por medio de la presente solicito la inscripción en el Registro Único de Prestadores Turísticos correspondiente a la Ordenanza N° 89/20.

<b>Fecha de presentación:</b>	<b>N° de Habilitación:</b>
<b>CUIT:</b>	<b>Localidad:</b>
<b>APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>	
<b>DOMICILIO REAL:</b>	
<b>DOMICILIO COMERCIAL:</b>	
<b>Documentación solicitada en formato digital ( JPG o PDF)</b>	
Fotocopia de primera y segunda hoja DNI <input type="checkbox"/>	Constancia de Inscripción en AFIP. <input type="checkbox"/>
Fotocopia de Poder (en caso que la inscripción fuera solicitada por una persona humana). <input type="checkbox"/>	Constancia de Inscripción en Ingresos Brutos donde conste el código de actividad vinculada con la actividad turística. <input type="checkbox"/>
Copia de Estatuto social y última acta de distribución de autoridades <input type="checkbox"/>	Copia de Certificado de Habilitación. <input type="checkbox"/>
Fotocopia de Poder (en caso que la inscripción fuera solicitada por el representante de una persona jurídica). <input type="checkbox"/>	
<b>IMPORTANTE</b> La documentación solicitada deberá enviarse al siguiente correo: <a href="mailto:registroprestadoresbalcarce@gmail.com">registroprestadoresbalcarce@gmail.com</a>	
<b>Datos de contacto</b>	
<b>APELLIDO Y NOMBRE:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Mail:</b>	