

FORMULARIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA LICENCIA ÚNICA ANUAL DE FUNCIONAMIENTO "LUAF".

Fecha:			
Yo, _____, en calidad de representante legal, solicito al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Quinsaloma de Gestión de Destinos Turísticos, de conformidad con las disposiciones legales vigentes, clasificar, tipificar y registrar al establecimiento turístico, cuyas características son las siguientes:			
Dueño del establecimiento:			
Nombre del establecimiento:			
Cedula o Registro Único de Contribuyente:		Local #:	
Trámite de Licenciamiento LUAF:			
Dirección domiciliaria:			
UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO CROQUIS			
Teléfono (obligatorio):		Fax:	
		Correo electrónico:	
Página web:			Celular (obligatorio):
Horario de atención:			
CLASIFICACIÓN DE AGENCIAS DE SERVICIOS TURÍSTICOS (SUBRAYE Y PONGA LA CATEGORIA EN LA QUE PERTENECE)			
CLASIFICACION DE ALOJAMIENTO:	CATEGORIA	CLASIFICACION DE PARQUES DE ATRACCIONES ESTABLES, HIPODROMOS, CENTROS DE RECREACIÓN TURÍSTICA, TERMAS Y BALNEARIOS	CATEGORIA
HOTEL		PARQUES DE ATRACCIONES ESTABLES	ÚNICO
RESORT		HIPÓDROMOS	ÚNICO
HOSTERÍA		CENTRO DE RECREACIÓN TURISTICA	ÚNICO
HACIENDA TURÍSTICA		TERMAS	ÚNICO
LODGE		BALNEARIOS	ÚNICO

HOSTAL		CLASIFICACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS:	CATEGORIA
REFUGIO	ÚNICO	RESTAURANTE	
CAMPAMENTO TURISTICO	ÚNICO	CAFETERÍA	
CASA DE HUÉSPEDES	ÚNICO	BAR	
CLASIFICACIÓN DE OPERACIÓN E INTERMEDIACIÓN:	CATEGORÍA	DISCOTECA	
DUAL	ÚNICO	ESTABLECIMIENTO MOVIL	ÚNICO
INTERNACIONAL	ÚNICO	PLAZA DE COMIDA	ÚNICO
MAYORISTA	ÚNICO	SERVICIO DE CATERING	ÚNICO
OPERADORAS	ÚNICO		
CLASIFICACIÓN DE OTROS ESTABLECIMIENTOS DE INTERMEDIACION:	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN DE CENTROS TURÍSTICOS COMUNITARIOS:	CATEGORIA
CENTRO DE CONVENCIONES	ÚNICO	CENTRO DE TURISMO COMUNITARIO	ÚNICO
ORGANIZADORES DE EVENTOS	ÚNICO	CLASIFICACIÓN DE TRANSPORTE TURÍSTICO:	CATEGORIA
CONGRESOS	ÚNICO	TRANSPORTE DE ALQUILER	
CONVENCIONES	ÚNICO	TRANSPORTE MARITIMO Y FLUVIAL	
SALA DE RECEPCIONES Y BANQUETES	ÚNICO	TRANSPORTE TERRESTRE	
CLASIFICACIÓN DE TRANSPORTE TURÍSTICO:	CATEGORIA		
TRANSPORTE AÉREO			

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, _____, por mis propios derechos como Representante Legal o Propietario del establecimiento, identificado líneas arriba, solicito que el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Quinsaloma, proceda con las actualizaciones solicitadas y/o de ser el caso con la inspección concerniente al cumplimiento de normativa turística vigente. Declaro que la información aquí proporcionada y en la documentación adjunta es verídica y me comprometo acatar fielmente las disposiciones correspondientes a la normativa Municipal del Cantón Quinsaloma y nacional vigentes.

FIRMA

**Representante legal o Propietario
del establecimiento**

C.C. _____