



## SOLICITUD DE ADHESION

Lugar y Fecha: .....

Por la presente, solicito la adhesión del Hotel .....  
(en adelante el Asociado) a la Asociación de Hoteles de Turismo de la República Argentina (AHT), cuyo estatuto manifestamos conocer y aceptar. En tal sentido, declaramos bajo juramento que los datos consignados en esta Solicitud de Adhesión y sus Anexos, son ciertos y que cualquier cambio relevante en los mismos será inmediatamente notificado a la AHT.

Razón Social: ..... CUIT: .....  
Domicilio Legal: .....  
Tipo de Sociedad: ..... Inscripta en: .....  
Capital Autorizado: ..... Capital Integrado: .....  
Fecha cierre de ejercicio: ..... Opera Comercialmente desde: .....  
(Adjuntar constancia inscripción)

### COMPOSICION DIRECTORIO

Apellido y Nombre Cargo

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



**RESPONSABLES DE LA OPERACION COMERCIAL**

Apellido y Nombre

Cargo

.....

.....

.....

**DELEGADOS PRESENTADOS**

Titular

Suplente

Nombre: .....	Nombre: .....
DNI: .....	DNI: .....
Fecha de Nacimiento: .....	Fecha de Nacimiento: .....
Estado Civil: .....	Estado Civil: .....
Nacionalidad: .....	Nacionalidad: .....
Cargo: .....	Cargo: .....
Antigüedad: .....	Antigüedad: .....
Poderes Recibidos: .....	Poderes Recibidos: .....

Firma

Firma



## DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación Comercial: .....  
Domicilio Comercial: ..... C.P.: .....  
Teléfonos: ..... Fax: .....  
Pagina WEB: ..... E-mail: .....

### CARACTERISTICAS PRODUCTO

Categorización: ..... (Por favor, tengan a bien adjuntar Resolución)  
Sup.Total (m<sup>2</sup>): .....

Total Habitaciones:

Detalle de las Habitaciones: Singles: ..... Dobles:..... Suites:..... Especial: .....

Total Plazas:  Total Baños: .....

Cant. Ascensores: ..... Capacidad:.....

Cant. Ascensores Servicio: ..... Capacidad: .....

### SALONES PARA BANQUETES Y CONVENCIONES

Denominación	Superficie m <sup>2</sup>
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....



### LOCALES GASTRONOMICOS

**Denominación      Tipo de Servicio      Capacidad      Propio / Concesión**

.....

.....

.....

Cantidad de Recurso Humano Ocupado en el establecimiento: .....

<b>DETALLE DE LOS SERVICIOS</b>
---------------------------------

Areas Públicas		Areas Privadas	
Establecimiento	<input type="checkbox"/>	<u>Equipamiento en Habitaciones</u>	<input type="checkbox"/>
Valet Parking	<input type="checkbox"/>	Cerradura Digital	<input type="checkbox"/>
Acceso para personas discapacitadas	<input type="checkbox"/>	TV Color	<input type="checkbox"/>
Baño para discapacitados	<input type="checkbox"/>	A/A	<input type="checkbox"/>
Internet Inalámbrico (WIFI)	<input type="checkbox"/>	Calefacción	<input type="checkbox"/>
Música Funcional	<input type="checkbox"/>	Caja de Seguridad	<input type="checkbox"/>
Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Calefacción Central	<input type="checkbox"/>	Musica Funcional	<input type="checkbox"/>
TV Color	<input type="checkbox"/>	Hidromasaje	<input type="checkbox"/>

\* Marcar con una cruz los servicios que correspondan.

### OTROS SERVICIOS

Habitaciones para Discapacitados	<input type="checkbox"/>
Piscina	<input type="checkbox"/>
Climatizacion Piscinas	<input type="checkbox"/>
Lavanderia	<input type="checkbox"/>
Health Club	<input type="checkbox"/>
Spa	<input type="checkbox"/>
Peluqueria Damas	<input type="checkbox"/>
Peluqueria Caballero	<input type="checkbox"/>
Galeria Comercial	<input type="checkbox"/>
Business Central	<input type="checkbox"/>
Casino	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

.....

.....



**Declaración Jurada:** La presente tiene el carácter de declaración jurada, y manifestamos que los datos consignados en esta solicitud y sus anexos son ciertos, comprometiéndonos a informar a la AHT, dentro del término de los 72 horas de producida cualquier modificación de los mismos.

**Indemnidad:** Asimismo, nos responsabilizamos por los daños que pudiere causarle a la AHT la inexactitud de los datos indicados en el encabezamiento de la presente, obligándonos, en representación del Asociado, a mantenerla indemne contra reclamos de terceros.

**Jurisdicción:** La Asociación de Hoteles de Turismo de la República Argentina constituye domicilio en Piedras 383 1º piso y el Establecimiento solicitante lo constituye ....., donde serán válidas todas las notificaciones relacionadas con la presente y todos los firmantes se someten a sus efectos a la jurisdicción exclusiva de los tribunales competentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con renuncia a cualquier otro fuero o jurisdicción que pudiere corresponder.

FIRMA:

ACLARACION:

DNI:

Aclaración (apoderado/ presidente/ otros)