FORMULARIO No 1	**SOLICITUD PARA LA EMISIÓN DE LA LICENCIA ÚNICA ANUAL DE FUNCIONAMIENTO ESTABLECIMIENTO NUEVO**

echa de ingreso de solicitud: (día/mes/año):			
Datos establecimiento:			
Nombre comercial del establecimiento:			
Actividad principal:	Dirección:		
Número empleados permanentes:		Temporales	
Número de mesas:		No. Plazas	
Número de Habitaciones:		No. Plazas	
Razón social/ propietario:			
Teléfonos de contacto:	Convencional:	Móvil:	
Correo electrónico:			
Numero RUC:			
No. De registro Turístico:			

REQUISITOS/ ESTABLECIMIENTOS NUEVOS TURÍSTICOS.

1. Certificado de registro del establecimiento conferido por el Ministerio de Turismo. (Coordinación zonal 1 (6)2958547 atención 8HOO- 17hOO IBARRA calle: Antonio José de Sucre 1471).
2. Copia de Patente Municipal.
3. Copia de RUC actualizado.
4. Lista de precios (Tarifa Rack registrado en el Ministerio de Turismo).
5. Certificado de no adeudar al municipio.
6. Permiso de uso de suelo (acuerdo ministerial 2018_37).

Declaración juramentada

Yo,_____, por mis propios derechos como Representante Legal o Propietario del establecimiento, identificado líneas arriba, solicito a GADM Otavalo proceda con los requerimientos solicitados en el adverso de este documento. Declaro que la información y los documentos adjuntos son verídicos y me comprometo a acatar fielmente las disposiciones correspondientes a la normativa vigente

Firma._____
Representante Legal o Propietario del Establecimiento
CI:_____

Autorización para terceras personas:
Autorizo al Señor (a), _____para que realice los trámites solicitados en este documento.
Declaro que la información y los documentos adjuntos son verídicos y me comprometo a acatar fielmente las disposiciones correspondientes a la normativa

Firma._____ Firma._____
Representante Legal o Propietario del Establecimiento Persona autorizada a realiza el trámite
CI:_____ CI:_____

Las notificaciones las recibiré en: móvil/ email/_____