



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>FORMULARIO<br/>No 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SOLICITUD PARA LA RENOVACIÓN DE LA LICENCIA ÚNICA ANUAL DE<br/>FUNCIONAMIENTO</b> |                                                                      |        |
| Fecha 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/<br>propietario:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                                                                      |        |
| Teléfonos de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      | Convencional:                                                        | Móvil: |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                      |        |
| Numero RUC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                                      |        |
| No. De registro Turístico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                      |        |
| Solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                                                                      |        |
| <b>REQUISITOS/RENOVACIÓN ESTABLECIMIENTOS TURÍSTICOS.</b><br>1. Licencia Única Anual de Funcionamiento del año anterior original.<br>2. Certificado de haber pagado el I por 1000 de los activos fijos para el Fondo Nacional de Promoción Turística, de acuerdo a lo establecido por la Ley de Turismo (R. O. 733 DEL 27-Dic-02) en el Capítulo IX artículo 40. (exoneración aplica solo año 2021)<br>3. Copia de Patente Municipal.<br>4. Copia de RUC actualizado.<br>5. Lista de Precios (Tarifa Rack registrado en el Ministerio de Turismo).<br>6. Copia de cédula y papeleta de votación.<br>7. Certificado de no adeudar a la municipalidad.<br>8. Certificado de que al menos una persona del establecimiento que solicita la licencia única anual de funcionamiento ha aprobado el curso obligatorio de capacitación impartido y abalizado por la municipalidad. ( no valido renovación 2021)<br>9. Copia del permiso sanitario de funcionamiento, emitido por La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), emitido para establecimientos turísticos de alimentación conforme a la (Resolución ARCSA-040-2015-GGG) |                                                                                      |                                                                      |        |
| <b>Declaración juramentada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                                                      |        |
| 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. _____<br>Representante Legal o Propietario del Establecimiento<br>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. _____<br>Representante Legal o Propietario del Establecimiento<br>CI: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      | Firma. _____<br>Persona autorizada a realiza el trámite<br>CI: _____ |        |
| Las notificaciones las recibiré en: móvil/ email/ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |                                                                      |        |