

Dir. Modesto Jaramillo y Quiroga esq. Edificio Casa de Turismo  
 T. (593) 06 2927 230  
 web: www.otavalo.gob.ec  
 email: turismoydesarrollo@otavalo.gob.ec

FORMULARIO No 2		SOLICITUD PARA LA REMISIÓN Y RENOVACIÓN DE LA LICENCIA ÚNICA ANUAL DE FUNCIONAMIENTO			
Fecha de ingreso de solicitud: (día/mes/año):					
<b>Datos establecimiento:</b>					
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:					
<b>Solicitud</b>					
<b>REQUISITOS/RENOVACIÓN ESTABLECIMIENTOS TURÍSTICOS.</b>					
1. Licencia Única Anual de Funcionamiento del año anterior <b>original</b> . 2. Certificado de haber pagado el 1 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. <b>(exoneración 2021 )</b> 3. Copia de Patente Municipal. 4. Copia de RUC actualizado. 5. Copia de Lista de Precios actualizados. 6. Copia de cédula y papeleta de votación. 7. Certificado de no adeudar a la municipalidad. 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. <b>( no valido renovación 2021,2022)</b> 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 ley.					
<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					
<b>Firma.</b> _____ <b>Representante Legal o Propietario del Establecimiento</b> <b>CI:</b> _____					
<b>Autorización para terceras personas:</b>					
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					
<b>Firma.</b> _____ <b>Representante Legal o Propietario del Establecimiento</b> <b>CI:</b> _____			<b>Firma.</b> _____ <b>Persona autorizada a realiza el tramite</b> <b>CI:</b> _____		
Las notificaciones las recibiré en: móvil/ email/ _____					