



Nombre del establecimiento _____

Expediente de habilitación N° _____ Cuenta N° _____

Propietario _____

Ubicación _____ N° _____

	Departamento	Habitación N°	Baños privados	Baño común	Habitaciones internas	Habitaciones externas	Observaciones	Dimensiones de las habitaciones				N° personas
								Lado	Lado	Alto	M3	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Deberá ser exhibida cada vez que lo requiera la inspección.

No podrá variarse la capacidad habitacional.

Se exigirá para la homologación de tarifas.

Fecha de expedición ____ / ____ / ____