

SOLICITUD DE LICENCIA DE HOSPEDAJE PARA ESTUDIANTES

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Solicitante _____

Indique : _____ Dueño _____ Administrador

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

Dirección del Solicitante Física:

Postal: _____

Dirección del Hospedaje Física: _____

Postal: _____

Seguro social Patronal _____ (para empresas)

Fecha de Incorporación _____

Nombre del Agente

Residente o Socio

Gestor _____

Dirección Postal: _____

Física: _____

Número de teléfono y

Tele copiadora del solicitante (____) _____ - _____ y (____) _____ - _____

Número de teléfono y

Tele copiadora del hospedaje (____) _____ - _____ y (____) _____ - _____

Dirección Electrónica

**Nombre de la Compañía
de seguro:**

Número de la Póliza o Fianza

Dirección Postal: _____

Física: _____

Número de teléfono y

Tele copiadora del solicitante (____) _____ - _____ y (____) _____ - _____

Clasificación del Hospedaje _____ Mujeres _____ Varones
 _____ Mixtos

Capacidad del Hospedaje _____ **Número de estudiantes que pueden
hospedarse** _____

Núm. de estudiantes hospedados actualmente _____ **Máximo de estudiantes por
hab.** _____

Descripción del Hospedaje:

Estructura _____ Madera _____ Cemento _____ Otros

Pisos _____ Primera Planta _____ Segunda Planta

Baños _____ Uno _____ dos _____ más (especifique)

Tamaño de los cuartos *

ANCHO	ALTO	AREA CUADRADA
-------	------	---------------

*** Si fuera necesario incluya una hoja adicional**

Facilidades y equipo ofrecido:

<input type="checkbox"/> Cocina	<input type="checkbox"/> Área de estudio	<input type="checkbox"/> Agua fría
	<input type="checkbox"/> Estufa	<input type="checkbox"/> Agua caliente
	<input type="checkbox"/> Alacena	<input type="checkbox"/> Estacionamiento
		<input type="checkbox"/> Nevera
		<input type="checkbox"/> Closet
		<input type="checkbox"/> Cisterna
		<input type="checkbox"/> Teléfono
		<input type="checkbox"/> Energía Eléctrica
		<input type="checkbox"/> Planta de energía

Servicios Opcionales Disponibles:

<input type="checkbox"/> Abanicos	<input type="checkbox"/> Aire acondicionado	<input type="checkbox"/> Televisor
<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Secadora de ropa	<input type="checkbox"/> Horno microondas

Otros (especifique) _____

Servicio de Comidas

<input type="checkbox"/> Desayuno	<input type="checkbox"/> Almuerzo	<input type="checkbox"/> Cena
<input type="checkbox"/> Meriendas		

Indique el nombre de las instituciones universitarias que se encuentran accesibles desde el hospedaje:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____
- f. _____

Describa los medios de transportación accesibles desde la localización del hospedaje

Indique si en el Municipio donde ubica el Hospedaje ha sido aprobado un Código y Orden Público Sí No

De indicar en la afirmativa deberá acompañar copia del mismo con la presente.

II. DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS

Toda solicitud deberá estar acompañada de los siguientes documentos:

1. Cheque certificado o giro bancario o postal a nombre del Secretario de Hacienda por valor de \$100.00. Las agencias gubernamentales quedarán exentas del pago de derechos.
2. Copia del Certificado de Incorporación o de la escritura de constitución de la sociedad especial. Además, certificación del Departamento de Estado o del Departamento de Hacienda, como dicha corporación o sociedad especial se encuentra en cumplimiento con las disposiciones establecidas por ley.
3. Certificado de antecedentes penales del propietario del hospedaje y del administrador expedido dentro de los 3 meses anteriores a la fecha de la licencia.
4. Certificación negativa de deuda de ASUME, sólo para individuos.
5. Fotocopia de identificación con retrato.
6. Copia del endoso emitido por el Departamento de Salud, certificando que cumple con todas las disposiciones de salubridad.
7. Certificado de Salud expedido por el Departamento de Salud de Puerto Rico del propietario, el administrador y de todo el personal que labora en el establecimiento.
8. Certificación de que el local fue inspeccionado por el Cuerpo de Bomberos de Puerto Rico y que el mismo cumple con todas las disposiciones de seguridad contra incendios.
9. Copia del Seguro de responsabilidad comercial, el cual deberá estar en vigor durante todo el periodo de vigencia de la licencia otorgada por el Departamento.
10. Permiso de Uso o evidencia del trámite de solicitud del Permiso de Uso otorgado por la Administración de Reglamentos y Permisos.
11. Copia del Contrato de Hospedaje, del Reglamento Interno, del Plan de Contingencia para Situaciones de Emergencia y del Código de Orden Público.
12. Copia del contrato de fumigación del hospedaje o evidencia que el mismo se fumiga mensualmente.
13. Evidencia de Registro en la Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico. (www.comercioyexportacion.com)
14. Declaración De Cumplimiento de Responsabilidad a los Consumidores, debe estar junto con un cheque certificado o giro bancario o postal a nombre del Secretario de Hacienda de Puerto Rico, por valor de \$100.00 dólares.
15. Certificado del Registro de Comerciantes (IVU).

NO SE TRAMITARAN SOLICITUDES INCOMPLETA

III. CERTIFICACION

CERTIFICO, que toda la información suministrada en esta Solicitud de Licencia para Hospedaje de Estudiantes es cierta, así como, en los documentos complementarios presentes con ella.

En _____ de Puerto Rico a, ____ de _____ de 20__.

Nombre en letra de molde

Firma

PARA USO DE LA AGENCIA:

FECHA DERECHO EN EL DEPARTAMENTO: _____

ACCION TOMADA:

SOLICITUD DENEGADA LICENCIA TEMPORERA

LICENCIA PERMANENTE

OBSERVACIONES:

FECHA

NOMBRE

FIRMA