DACO
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR

GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Asuntos del Consumidor

SOLICITUD DE LICENCIA DE HOSPEDAJE PARA ESTUDIANTES

1. Nombre de Individuo o Entidad Jurídica Solicitante_____
2. Número de Teléfono del Solicitante _____
3. Correo Electrónico _____
4. Dirección del Hospedaje Física: _____

   _____
5. Dirección del Hospedaje Postal _____

   _____
6. Seguro social Patronal _____ (para empresas)
7. Fecha de Incorporación _____
8. Nombre del Agente Residente o Socio Gestor_____
9. Dirección Postal: _____

   _____
10. Dirección Física: _____

    _____
11. Número de teléfono del solicitante (____) _____-_____
12. Número de teléfono del hospedaje (____) _____-_____
13. Correo Electrónico del hospedaje_____
14. Nombre de la Compañía de seguro: _____

15. Número de la Póliza o Fianza _____

16. Dirección Postal: _____

17. Dirección Física: _____

_____

18. Clasificación del Hospedaje: _____ Mujeres _____ Hombres_____ Mixtos

Capacidad del Hospedaje _____ Núm. de estudiantes hospedados actualmente_____

Máximo de estudiantes por hab. _____

19. Descripción del Hospedaje:

Estructura _____Madera _____Cemento ____ Pisos _____Primera Planta _____Segunda Planta Baños _____Uno _____dos _____ más (especifique)

Tamaños de los cuartos **

ANCHO	ALTO	ÁREA CUADRADA

** Si fuese necesario incluya una hoja adicional

20. Facilidades y equipo ofrecido:

☐ Cocina	☐ Área de estudio	☐ Sala	☐ Estufa
☐ Agua fría	☐ Estacionamiento	☐ Alacena	☐ Agua caliente
☐ Nevera 3	☐ Closet	☐ Teléfono	☐ Energía Eléctrica
☐ Cisterna	☐ Planta de energía		

21. Servicios Opcionales Disponibles:

☐ Abanicos	☐ Aire acondicionado	☐ Televisor
☐ Lavadora	☐ Secadora de ropa	☐ Horno microondas
Otros (especifique)		

22. Servicios de comida

☐ Desayuno	☐ Almuerzo	☐ Cena	☐ Merienda

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

a._____ b._____

c._____ d._____

e._____ f._____

24. Describa los medios de transportación accesibles desde la localización del hospedaje

_____

_____

_____

25. 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.

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 y Certificado de Existencia y Cumplimiento (Good Standing) en cumplimiento con las disposiciones establecidas por ley.

☐ 3. Certificado de antecedentes penales del solicitante 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. Copia de la Licencia Sanitaria expedida por el Departamento de Salud

☐ 6. Certificado de Salud expedido por el Departamento de Salud de Puerto Rico del propietario o administrador

☐ 7. Endoso expedido por el por el Cuerpo de Bomberos de Puerto Rico certificando que el local cumple con todas las disposiciones de seguridad contra incendios

☐ 8. Copia del Seguro d Responsabilidad Pública

☐ 9. Permiso de Uso o evidencia del trámite de solicitud del Permiso de Uso otorgado por la Administración de Reglamentos y Permisos.

☐ 10. Copia del Contrato de Hospedaje, del Reglamento Interno, del Plan de Contingencia para Situaciones de Emergencia y del Código de Orden Público.

☐ 11. Copia del contrato de fumigación del hospedaje o evidencia que el mismo se fumiga mensualmente.

☐ 12. 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.

☐ 13. Certificado del Registro de Comerciantes (SURI)

NO SE TRAMITARÁN SOLICITUDES INCOMPLETA

CERTIFICACIÓN

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

En_____de Puerto Rico a, _____ de _____de 20_____.

_____ _____

DACO
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR

GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Asuntos del Consumidor

Nombre en letra de molde Firma

Para uso de la Agencia:

FECHA DE RECIBO EN EL DEPARTAMENTO: _____

ACCIÓN TOMADA:

☐ SOLICITUD DENEGADA ☐ LICENCIA TEMPORERA ☐ LICENCIA PERMANENTE

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____ _____ _____

FECHA NOMBRE FIRMA