



DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR

[www.daco.pr.gov](http://www.daco.pr.gov)

**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:

<input type="checkbox"/> Cocina	<input type="checkbox"/> Área de estudio	<input type="checkbox"/> Sala	<input type="checkbox"/> Estufa
<input type="checkbox"/> Agua fría	<input type="checkbox"/> Estacionamiento	<input type="checkbox"/> Alacena	<input type="checkbox"/> Agua caliente
<input type="checkbox"/> Nevera 3	<input type="checkbox"/> Closet	<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Energía Eléctrica
<input type="checkbox"/> Cisterna	<input type="checkbox"/> Planta de energía		

21. 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)		

22. Servicios de comida

<input type="checkbox"/> Desayuno	<input type="checkbox"/> Almuerzo	<input type="checkbox"/> Cena	<input type="checkbox"/> 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\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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