



DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA INSCRIPCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

- a) Carta de Solicitud para la inscripción ante el Registro Nacional de Turismo.
- b) Formulario de Inscripción.
- c) Escritura de Constitución de Sociedad o Comerciante Individual, según sea el caso
(Debidamente autenticada).
- d) Escritura de Compra-Venta o en su defecto Contrato de Arrendamiento de la propiedad donde opera el negocio (debidamente autenticada).
- e) Permiso de Operación vigente emitido por la Alcaldía de su jurisdicción o en su defecto permiso de Construcción (en caso de contar con sucursales deberá presentar permisos para cada una).
- f) Licencia Sanitaria vigente.
- g) Permiso para la venta de bebidas alcohólicas, según sea el caso.
- h) Copia de la Tarjeta de Identidad del representante de la empresa.
- i) Copia del Registro Tributario Nacional (RTN) del negocio.
- j) Fotografías del establecimiento.
- k) Croquis de la dirección exacta del establecimiento.
- l) Copia de la Carta Menú del establecimiento.
- m) Código de Conducta contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes firmado.
- n) Pago a favor de la cámara Nacional de Turismo de Honduras (CANATURH), por el monto de la tasa registral.

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

Tel.: 2232-6359

Fax: 2235-8355

Correo Electrónico: inforegistro@canaturh.org



TASAS REGISTRALES



CATEGORIA	EMPRESAS	INSCRIPCION	RENOVACION
A	Aerolíneas Internacionales		
	Marinas	L. 3,900.00	L. 2,000.00
	Casinos		
	Centros de Convenciones		
Alojamiento			
B	Albergues	L. 950.00	L. 500.00
	Sistemas Compartidos y de Operación Hotelera	L. 1,900.00	L. 1,000.00
	Hoteles con 11 Servicios o más	L. 3,900.00	L. 2,000.00
	Hoteles con 10 Servicios o menos	L. 1,900.00	L. 1,000.00
C	Arrendadoras Turísticas		
	Líneas Aéreas Nacionales		
	Centros de Recreación / Balnearios		
	Establecimientos de Buceo	L. 1,900.00	L. 1,000.00
	Tour Operadoras		
	Transporte Turístico		
D	Restaurantes		
	Agencias de Viajes		
	Cafeterías	L. 950.00	L. 500.00
E	Tiendas y Talleres de Artesanías		
	Guías de Turismo	L. 500.00	L. 250.00



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO
DE HONDURAS
Una organización privada sin fines de lucro



Registro
Nacional
Turismo
Honduras



REGISTRO NACIONAL DE TURISMO
CAMARA NACIONAL DE
TURISMO DE HONDURAS
FORMULARIO DE INSCRIPCION
PARA ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

REGISTRO N. _____ CONSTANCIA N. _____

TIPO DE TRAMITE

INSCRIPCION : _____ RENOVACION _____

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

R.T.N: _____

DEPARTAMENTO: _____

MUNICIPIO: CIUDAD: _____

RAZON SOCIAL: COMERCIANTE INDIVIDUAL _____ S. DE R.L. _____ S.A. _____

DIRECCION EXACTA _____

*FAVOR ADJUNTAR CROQUIS

TELEFONO: _____ E-

MAIL: _____

DIRECCION PAGINA

WEB: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

NOMBRE DE OTRO CONTACTO: _____



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES _____

CUENTA CON SUCURSALES SI ____ NO ____

ESPECIFIQUE DONDE SE ENCUENTRAN Y CUENTAS SUCURSALES TIENE:

II. CARACTERISTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE ESTABLECIMIENTO ALIMENTOS Y BEBIDAS:

RESTAURANTE _____ CAFETERIA _____

UBICACIÓN ZONA: URBANA _____ RURAL _____

-1-

CAPACIDAD DEL LOCAL: (Numero de..)

MESAS _____ SILLAS POR MESA _____ NUMERO MAXIMO DE COMENSALES: _____

III. TIPO DE OPERACION

TIPO DE SERVICIO: A LA CARTA _____ AUTOSERVICIO _____ CAFETERIA _____ BUFET _____

ESTILO DEL ESTABLECIMIENTO: FAMILIAR _____ GOURMET _____ COMIDA RAPIDA _____

CAFETERIA _____

OTROS: _____

ESPECIFIQUE

DE ESPECIALIDADES

TIPO DE COMIDA: INTERNACIONAL _____ HONDUREÑA _____

OTROS: _____

ESPECIFIQUE

ESPECIALIDAD: AVES: _____ CARNES _____ PESCADO Y MARISCOS _____

VEGETARIANA _____ MIXTA _____

PASTAS _____ TÍPICA _____

OTROS: _____

**Favor adjuntar copia del menú con los precios

CUENTA CON SERVICIO DE BAR: SI ____ NO ____

HORARIO: _____

ENTRETENIMIENTO: MUSICA EN VIVO _____ MUSICA AMBIENTAL _____ AREA DE JUEGOS INFANTILES _____

KARAOKE _____ OTROS: _____

ESTACIONAMIENTO: N. DE ESPACIOS: _____ VALET PARKING: _____ PARQUEO _____

DISCAPACITADOS: _____

FORMAS DE PAGO: EFECTIVO _____ CHEQUES _____ MONEDA EXTRANJERA _____ TARJETAS DE

CREDITO _____

OTRAS: _____

ESPECIFIQUE

TARJETAS DE CREDITO: VISA _____ AMERICAN EXPRESS _____ MASTER CARD _____

OTRAS: _____

IV. CONTROLES Y SEGURIDAD

SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO:

_____ PERSONAL DE SEGURIDAD (VIGILANCIA).

_____ ESQUEMA DE SALIDAS DE EMERGENCIA EN LOS PASILLOS DEL

ESTABLECIMIENTO.



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



- RAMPA PARA DISCAPACITADOS.
ESTACIONAMIENTO PARA DISCAPACITADOS.
RÓTULOS DE PRECAUCIÓN AL MOMENTO DE HACER LA LIMPIEZA.
EXTINTORES DE FUEGO EN PASILLOS.
SALIDAS DE EMERGENCIA.

**Favor adjuntar Planos

-2-

III. DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO

AREA O DEPARTAMENTO N. DE EMPLEADOS

- MESEROS Y MESERAS
BAR TENDER
PERSONAL ADMINISTRATIVO
PERSONAL DE LIMPIEZA
OTROS

ESPECIFIQUE

TOTAL DE EMPLEADOS

FEMENINO MASCULINO

ÁREAS EN QUE CAPACITA / PIENSA CAPACITAR:

- Cultura Turística Atención al Cliente Mercadeo y Ventas Cursos Tecnicos
Limpieza Gestión Empresarial Cocina Fría Cocina Caliente
Repostería Manipulación de Alimentos Técnicas de Conservación
Eventos y Banquetes Bar

EMPRESA QUE REALIZA LA

CAPACITACION:

V. OTROS DATOS

- HORARIO DE ATENCION:
INVERSIÓN INICIAL
INVERSIÓN ANUAL

Campos Obligatorios

FIRMA DEL RESPONSABLE
VI I. PARA USO EXCLUSIVO DE CANATURH
LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL

DOCUMENTO:
LUGAR Y FECHA DE
REGISTRO:

FIRMA DEL REGISTRADOR
CANATURH-PC07-24-01