



## DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA INSCRIPCIÓN DE CENTROS DE RECREACIÓN

- 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) Copia de la Tarjeta de Identidad del representante de la empresa.
- g) Copia del Registro Tributario Nacional (RTN) del negocio.
- h) Croquis de la dirección exacta del establecimiento.
- i) Fotografías del establecimiento.
- j) Código de Conducta contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes firmado.
- k) 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](mailto:inforegistro@canaturh.org)



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO  
DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



## TASAS REGISTRALES



CATEGORIA	EMPRESAS	INSCRIPCION	RENOVACION
A	Aerolíneas Internacionales		
	Marinas	L. 3,900.00	L. 2,000.00
	Casinos		
	Centros de Convenciones		
<b>Alojamiento</b>			
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 CENTROS DE RECREACIÓN**

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: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_



# CÁMARA NACIONAL DE TURISMO DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



FECHA DE INICIO DE OPERACIONES \_\_\_\_\_

## II. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

CUENTA CON SUCURSALES SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE DONDE SE ENCUENTRAN Y CUENTAS SUCURSALES TIENE:

## II. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE ESTABLECIMIENTO ALIMENTOS Y BEBIDAS:

RESTAURANTE \_\_\_\_\_ CAFETERIA \_\_\_\_\_

UBICACIÓN ZONA: URBANA \_\_\_\_\_ RURAL \_\_\_\_\_

-1-

## II. CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS

	TARIFA POR	TARIFA POR	AÑO
	PISCINAS		
	PARQUE INFANTIL		
	PARQUE TEMÁTICO		
	CANCHA DE TENIS		
	CANCHA DE GOLF		
	CANCHA DE FOOTBALL		

## OTROS SERVICIOS:

CANTIDAD	CANTIDAD TARIFA POR ALQUILER	CANTIDAD	CANTIDAD TARIFA POR ALQUILER
AMINATAS POR		ESCALINATAS YET SKY	
SENDEROS		CAMPING	
EQUIPO DE		CANOPY	
PESCA		ESCALINATAS YET SKY	
PASEO CABALLOS EQUIPO DE CAZA		CAMPING	
RAFTING			
KAYAK			

MERCADOS A LOS QUE ATIENDE: NACIONAL \_\_\_\_\_ EXTRANJERO \_\_\_\_\_

MERCADO EXTRANJERO: CENTRO AMERICA \_\_\_\_\_ ESTADOS UNIDOS \_\_\_\_\_ EUROPA \_\_\_\_\_

CONTARA CON ALIANZAS ESTRATÉGICAS?: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

## III. CONTROLES Y SEGURIDAD

CUENTA CON UNA CONSTANCIA O LICENCIA AMBIENTAL SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

CUENTA CON ALGÚN TIPO DE SEGURO PARA SUS CLIENTES: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_



# CÁMARA NACIONAL DE TURISMO DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



CUENTA CON ENFERMERÍA O PRIMEROS AUXILIOS SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**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.

\_\_\_\_\_ RAMPAS 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-

### CANTIDAD TARIFA POR ALQUILER

**POR HORA:**

### CANTIDAD TARIFA POR ALQUILER

**POR HORA:**

CAMINATAS POR

SENDEROS

EQUIPO DE

PESCA

PASEO CABALLOS EQUIPO DE CAZA

RAFTING

KAYAK

ESCALINATAS YET SKY

CAMPING

CANOPY

## III. DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO

### AREA O DEPARTAMENTO N. DE EMPLEADOS

GERENCIA \_\_\_\_\_

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

Técnicos \_\_\_\_\_

Limpieza \_\_\_\_\_ Gestión Empresarial \_\_\_\_\_ Cocina Fría \_\_\_\_\_ Cocina Caliente \_\_\_\_\_

Repostería \_\_\_\_\_



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO  
DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



Manipulación de Alimentos\_\_\_\_ Técnicas de Conservación\_\_\_\_ Eventos y Banquetes \_\_\_\_  
Bar \_\_\_\_\_

**EMPRESA QUE REALIZA LA  
CAPACITACION:** \_\_\_\_\_

**V. OTROS DATOS**

HORARIO DE

ATENCIÓN: \_\_\_\_\_

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-PC07-14-01

-3-FIRMA DEL REGISTRADOR