



DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE BUCEO

- 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 y equipo que utiliza.
- j) Instructores con credenciales que los acreditan.
- k) Código de Conducta contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes firmado.
- l) 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



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



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 BUCEO

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 _____

II. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

CUENTA CON SUCURSALES SI _____ NO _____

ESPECIFIQUE DONDE SE ENCUENTRAN Y CUENTAS SUCURSALES TIENE:

-1-

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS

SERVICIOS QUE PRESTA:

- CURSO DE BUCEO ALQUILER DE EQUIPO VENTA DE EQUIPO SNORKLING
 LLENADO DE TANQUE WIND SURFING BUCEO LIBRE BUCEO EN ARRECIFE
 BUCEO EN PROFUNDIDAD FOTOGRAFIA SUBMARINA PESCA DEPORTIVA
 LANCHAS
 SKI ACUATICO REPARACIÓN DE EQUIPO CERTIFICACIONES BUCEO EN CAVERNA
 SEGURO CONTRA ACCIDENTES

NÚMERO DE EQUIPO PARA ALQUILER CON QUE CUENTA, Y TARIFAS:

| CANTIDAD | | CANTIDAD TARIFA POR ALQUILER | CANTIDAD | | CANTIDAD TARIFA POR ALQUILER |
|------------------|--|------------------------------|-------------------|--|------------------------------|
| SNORKEL CHALECO | | | FOCOS REGULADORES | | |
| ALETAS COMPEADOR | | | DE AIRE | | |
| CAMARA DE | | | TRAJES DE BUCEO | | |
| DECOMPRESION | | | COMPRESORES | | |
| TANQUES | | | MASCARAS RELOJES | | |
| SNORKEL CHALECO | | | PROFUNDIMETROS, | | |
| ALETAS COMPEADOR | | | COMPUTADORAS | | |

CURSOS IMPARTIDOS:

TIPO DE CURSO

DURACIÓN

TARIFA

| | | |
|-----------------------------|-------|-------|
| OPEN WATER DIVER | _____ | _____ |
| ADVANCED OPEN WATER DIVER | _____ | _____ |
| RESCUE DIVER | _____ | _____ |
| MASTER SCUBA DIVER | _____ | _____ |
| DIVEMASTER | _____ | _____ |
| OPEN WATER SCUBA INSTRUCTOR | _____ | _____ |
| SPECIALTY INSTRUCTOR | _____ | _____ |



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



MASTER SCUBA
DIVER TRAINER
IDC STAFF INSTRUCTOR
MASTER INSTRUCTOR
COURSE DIRECTOR

TIPO DE CERTIFICACIÓN SE EMITE: PADI _____ OTRA _____ (Especifique)

**Favor Adjuntar original y copia del documento de acreditación de la empresa

III. CONTROLES Y SEGURIDAD

CADA CUANTO SE LE DA MANTENIMIENTO A SU EQUIPO?

QUE EMPRESA REALIZA EL MANTENIMIENTO?

QUE EMPRESA LE PROVEE SEGURO EQUIPOS?

QUE EMPRESA LE PROVEE SEGURO VIDA A SUS CLIENTES? _____

III. DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO

AREA O DEPARTAMENTO N. DE EMPLEADOS

PERSONAL ADMINISTRATIVO _____

PERSONAL DE ATENCIÓN AL CLIENTE _____

INSTRUCTORES DE BUCEO _____

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 _____

EMPRESA QUE REALIZA LA

CAPACITACION: _____

V. OTROS DATOS



CÁMARA NACIONAL DE TURISMO
DE HONDURAS

Una organización privada sin fines de lucro



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-PC07-16-01

-3-