



# CÁMARA NACIONAL DE TURISMO DE HONDURAS

## SOLICITUD DE INGRESO Y AFILIACIÓN

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Afiliación:  Persona Natural  Persona Jurídica

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre para emisión de facturas: \_\_\_\_\_ RTN: \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de operaciones: \_\_\_\_\_ Número de Empleados: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Colonia/Barrio: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Casa o Local: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Actividad Comercial (Marcar solamente una actividad)

- Agencia de Viajes     Tour Operador     Hospedaje     Línea Aérea  
 Proveedor de Servicios Turístico Personal     Rent a Car     Transporte Terrestre     Institución Educativa  
 Organización Sectorial     Fundación     Entretenimiento     Medio de Comunicación  
 Otro: \_\_\_\_\_

¿Pertenece a otras Cámaras o asociaciones gremiales?

Si ¿Cuál? \_\_\_\_\_  No

### Unidad de Planeamiento (Zona de Influencia)

Zona Sur     Zona Insular     Zona Centro     Zona Norte     Zona Occidental

(\*)La información señalada, será la que se publique en nuestra página web [www.canaturh.org](http://www.canaturh.org) y redes sociales.

Contacto(\*): \_\_\_\_\_ Email(\*): \_\_\_\_\_

Teléfono(\*): \_\_\_\_\_ Sitio web(\*): \_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_ Twitter: \_\_\_\_\_

### Datos de los representantes en personería jurídica o escritura pública como representantes ante CANATURH

Nombre Representante Legal 1: \_\_\_\_\_ N° de Identidad: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal 2: \_\_\_\_\_ N° de Identidad: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Contactos (Es de suma importancia que complete la información correctamente)

Propietario: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Gerente General: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Jefe Mercadeo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Jefe Finanzas: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Encargado Info: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dentro de los beneficios, cuál es su razón principal para su afiliación a la CANATURH:

### Formas de Pago

- Anual       Mensual  
 Cheque       Depósito       Transferencia       Efectivo

"Si en el futuro mi empresa se desafiliara de CANATURH y que existiera un saldo pendiente de pago, doy el visto bueno mediante la firma de esta solicitud para que CANATURH y mi representada lleguen a un acuerdo en el cual CANATURH pueda cobrar el saldo adeudado mediante canje de productos o servicios."

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Afiliador

*"Declaro expresamente que mi representada está dedicada, al negocio del turismo y que de saber o conocer situaciones anómalas y que atenten contra los principios de la Cámara Nacional de Turismo de Honduras, debo de denunciarlo".*

### USO EXCLUSIVO DE CANATURH

#### JUNTA DIRECTIVA

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Firma 3 \_\_\_\_\_

Firma Presidente \_\_\_\_\_