



CANATURH.PC07-16-01

**CAMARA NACIONAL DE  
TURISMO DE HONDURAS**  
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO  
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: \_\_\_\_\_

DIRECCION EXACTA: \_\_\_\_\_

**\*\* FAVOR ADJUNTAR CROQUIS**

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIERCCION PAGINA WEB: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL GERENTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE OTRO CONTACTO \_\_\_\_\_

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

No IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

SUCURSALES:  SI  NO

CUANTAS: (Especifique donde se encuentran) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## II. CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS

### SERVICIOS QUE PRESTA:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CURSO DE BUCEO     | <input type="checkbox"/> BUCEO EN PROFUNDIDAD     |
| <input type="checkbox"/> ALQUILER DE EQUIPO | <input type="checkbox"/> BUCEO NOCTURNO           |
| <input type="checkbox"/> VENTA DE EQUIPO    | <input type="checkbox"/> FOTOGRAFIA SUBMARINA     |
| <input type="checkbox"/> SNORKLING          | <input type="checkbox"/> PESCA DEPORTIVA          |
| <input type="checkbox"/> LLENADO DE TANQUE  | <input type="checkbox"/> LANCHAS                  |
| <input type="checkbox"/> WIND SURFING       | <input type="checkbox"/> SKI ACUATICO             |
| <input type="checkbox"/> BUCEO LIBRE        | <input type="checkbox"/> REPARACIÓN DE EQUIPO     |
| <input type="checkbox"/> BUCEO EN ARRECIFE  | <input type="checkbox"/> CERTIFICACIONES          |
| <input type="checkbox"/> BUCEO EN CAVERNA   | <input type="checkbox"/> SEGURO CONTRA ACCIDENTES |

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

<i>CANTIDAD</i>	<i>TARIFA POR ALQUILER POR HORA:</i>	<i>VIDA UTIL</i>	<i>FECHA DE COMPRA</i>
_____ CHALECO _____ COMPESADOR	_____	_____	_____
_____ TANQUES	_____	_____	_____
_____ REGULADORES _____ DE AIRE	_____	_____	_____
_____ COMPRESORES	_____	_____	_____

<b>CANTIDAD</b>	<b>TARIFA POR ALQUILER POR HORA:</b>	<b>VIDA UTIL</b>	<b>FECHA DE COMPRA</b>
-----------------	--------------------------------------	------------------	------------------------

_____	SNORKEL	_____	_____
_____	ALETAS	_____	_____
_____	CAMARA DE DECOMPRESION	_____	_____
_____	FOCOS	_____	_____
_____	TRAJES DE BUCEO	_____	_____
_____	MASCARAS	_____	_____
_____	PROFUNDIMETROS, COMPUTADORAS O RELOJES	_____	_____

OTROS: \_\_\_\_\_  
*ESPECIFIQUE*

**CURSOS IMPARTIDOS:**

<b>TIPO DE CURSO</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>TARIFA</b>
<input type="checkbox"/> OPEN WATER DIVER	_____	_____
<input type="checkbox"/> ADVANCED OPEN WATER DIVER	_____	_____
<input type="checkbox"/> RESCUE DIVER	_____	_____
<input type="checkbox"/> MASTER SCUBA DIVER	_____	_____
<input type="checkbox"/> DIVEMASTER	_____	_____
<input type="checkbox"/> OPEN WATER SCUBA INSTRUCTOR	_____	_____
<input type="checkbox"/> SPECIALTY INSTRUCTOR	_____	_____
<input type="checkbox"/> MASTER SCUBA DIVER TRAINER	_____	_____

**CURSOS IMPARTIDOS:**

<i>TIPO DE CURSO</i>	<i>DURACIÓN</i>	<i>TARIFA</i>
<input type="checkbox"/> IDC STAFF INSTRUCTOR	_____	_____
<input type="checkbox"/> MASTER INSTRUCTOR	_____	_____
<input type="checkbox"/> COURSE DIRECTOR	_____	_____

**TIPO DE CERTIFICACIÓN SE EMITE:**

PADI       OTRA (Especifique) \_\_\_\_\_

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

**FORMAS DE PAGO**

CHEQUES       MONEDA EXTRANJERA       TARJETAS DE CREDITO       EFECTIVO

OTRAS \_\_\_\_\_

*ESPECIFIQUE*

**TARJETAS DE CREDITO:**

VISA       AMERICAN EXPRESS

MASTER CARD

OTRAS \_\_\_\_\_

*ESPECIFIQUE*

**III. CONTROLES Y SEGURIDAD**

**QUE EMPRESA LE PROVEE SEGURO A SUS EQUIPO?**

\_\_\_\_\_

*\*\*FAVOR ADJUNTAR COPIA DEL CONTRATO*

**QUE EMPRESA LE PROVEE SEGURO DE VIDA A SUS CLIENTES?**

\_\_\_\_\_

*\*\*FAVOR ADJUNTAR COPIA DEL CONTRATO*

**CADA CUANTO SE LE DA MANTENIMIENTO AL EQUIPO ?**

\_\_\_\_\_

**QUE EMPRESA REALIZA EL MANTENIMIENTO?**

**IV. DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO:**

<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>	<b>N. DE EMPLEADOS</b>
ADMINISTRACIÓN	_____
INSTRUCTORES DE BUCEO	_____
ATENCIÓN AL CLIENTE	_____
OTROS _____	_____
<i>ESPECIFIQUE</i>	
<b>TOTAL DE EMPLEADOS</b>	_____

**\*\*Favor Adjuntar copias de las Credenciales de los Instructores**

**EN QUE AREAS CAPACITA O LE GUSTARIA CAPACITAR:**

Cultura Turística

Atención al Cliente

Mercadeo y Ventas

Paquetes Turísticos

**V. OTROS DATOS:**

HORARIO DE ATENCION: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE

**VI. PARA USO EXCLUSIVO DE CANATURH**

LUGAR Y FECHA DE RECEPCION DEL DOCUMENTO:

\_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REGISTRADOR