



**CAMARA NACIONAL DE
TURISMO DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO



CANATURH-PC07-25-01

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA
TRANSPORTE AÉREO**

REGISTRO N. _____ CONTANCIA N. _____

TIPO DE TRAMITE:

INSCRIPCION

RENOVACION

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

R.T.N: _____ DEPARTAMENTO: _____

MUNICIPIO: _____ CIUDAD: _____

RAZON SOCIAL: _____

DIRECCION EXACTA: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

DIRECCIÓN PAGINA WEB: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

NOMBRE DE OTRO CONTACTO _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

No IDENTIDAD DEL RESPONSABLE _____

No. IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

II. CARACTERISTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SUCURSALES: SI NO

CUANTAS: (Especifiqué donde se encontraran) _____

OPERADOR: REGIONAL NACIONAL INTERNACIONAL

DESTINOS O RUTAS NACIONALES: _____

DESTINOS O RUTAS REGIONALES: _____

DESTINOS O RUTAS INTERNACIONALES: _____

CONTARA CON ALIANZAS ESTRATÉGICAS

SI *ESPECIFIQUE* _____

NO

SERVICIOS CON LOS QUE CONTARA:

AIRE ACONDICIONADO ASIENTOS RECLINABLES BAÑO

ALIMENTOS Y BEBIDAS MÚSICA TELEVISION

OTROS: _____
ESPECIFIQUE

TIPO DE UNIDAD:

NUMERO DE UNIDADES:

CAPACIDAD:

AVIONETA _____

AVION COMERCIAL _____

HELICOPTEROS _____

OTROS: _____
ESPECIFIQUE

FORMAS DE PAGO:

CHEQUES MONEDA EXTRANJERA TARJETAS DE CREDITO EFECTIVO
 OTRAS _____
ESPECIFIQUE

TARJETAS DE CREDITO:

VISA AMERICAN EXPRESS
 MASTER CARD DINNERS CLUB
 OTRAS _____
ESPECIFIQUE

DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO

AREA O DEPARTAMENTO	N. DE EMPLEADOS
PERSONAL ADMINISTRATIVO	_____
PERSONAL DE LIMPIEZA	_____
TRIPULACIÓN	_____
OTROS _____	_____
TOTAL DE EMPLEADOS	_____

OTROS DATOS

FECHA DE INICIO DE OPERACIÓN: _____

INVERSIÓN INICIAL: _____

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

CAPITAL PROPIO _____ FINANCIADO POR TERCEROS _____

* FAVOR ADJUNTAR DOCUMENTOS DE RESPALDO

CUENTA CON UNA CONSTANCIA O LICENCIA AMBIENTAL Y CERTIFICADO DE EMISIONES

SI

NO

*** FAVOR ADJUNTAR ORIGINAL**

FIRMA DEL REPRESENTANTE

PARA USO EXCLUSIVO DE CANATURH

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO:

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO:

FIRMA DEL REGISTRADOR