



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



CANATURH-PC07-24-01

**FORMULARIO DE INSCRIPCION  
PARA TIENDAS ARTESANALES**

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

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

DIRECCION PAGINA WEB: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

**UBICACIÓN:**

ZONA URBANA

ZONA RURAL

**CUENTA CON SUCURSALES**

SI

ADSCRITA A \_\_\_\_\_

NO

**II. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO**

**ENLISTE 10 DE SUS PRINCIPALES PRODUCTOS**

TIPO DE PRODUCTO

TARIFAS PROMEDIO:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**CUENTA CON UN CATALOGO DE PRODUCTOS**

SI

\*FAVOR ADJUNTAR COPIA

NO

\* FAVOR ADJUNTAR FOTOGRAFÍAS

**USO DE SUS PRODUCTOS**

CASA

OFICINA

RESTAURANTES

REGALO

**OTROS**

\_\_\_\_\_

*ESPECIFIQUE*

### **III. DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO**

**AREA O DEPARTAMENTO**

**N. DE EMPLEADOS**

PERSONAL ADMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

PERSONAL DE ATENCIÓN AL CLIENTE \_\_\_\_\_

PERSONAL DE LIMPIEZA \_\_\_\_\_

OTROS \_\_\_\_\_

*ESPECIFIQUE*

**TOTAL DE EMPLEADOS** \_\_\_\_\_

**ÁREAS EN QUE CAPACITA / PIENSA CAPACITAR:**

Cultura Turística

Atención al Cliente

Mercadeo y Ventas

Cursos Tecnicos

**EMPRESA QUE REALIZA LA CAPACITACION:**

\_\_\_\_\_

### **IV. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO**

**MERCADOS A LOS QUE ATIENDE:** NACIONAL  EXTRANJERO

**CONTARA CON ALIANZAS ESTRATÉGICAS?**

SI  \_\_\_\_\_  
*ESPECIFIQUE*

NO

**FORMAS DE PAGO:**

CHEQUES  MONEDA  TARJETAS DE  EFECTIVO  
EXTRANJERA CREDITO

OTRAS \_\_\_\_\_  
*ESPECIFIQUE*

**TARJETAS DE CREDITO:**

VISA  AMERICAN EXPRESS

MASTER CARD  OTRAS \_\_\_\_\_  
*ESPECIFIQUE*

**V. OTROS DATOS**

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

INVERSIÓN INICIAL \_\_\_\_\_

INVERSIÓN ANUAL \_\_\_\_\_

Campos Obligatorios

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

**VII. PARA USO EXCLUSIVO DE CANATURH**

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO:

\_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO:

\_\_\_\_\_

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