



CAMARA DE TURISMO DE LA CEIBA

Dirección: Col. El Sauce, 5ta etapa, cada Z3
Tel/fax 2442 – 2731, 2443 – 6536
E-mail: camaradeturismolaceiba@gmail.com



SOLICITUD DE INGRESO

Sres. Miembros de la Junta Directiva
Cámara de Turismo de La Ceiba

Estimados Sres.

Por la presente le comunico mi/nuestro deseo de afiliación a La Cámara de Turismo de La Ceiba como socio/socios activo/activos, para cuyo fin hago/hacemos constar mis/nuestros datos de identificación como sigue:

Nombre de la Empresa: _____

Representante: _____

Dirección: _____

Apartado Postal _____ No. Empleados _____

Tel: _____ Fax: _____ Cel: _____

Email: _____

Actividad profesional: _____

Nombre del Representante o Socio: _____

No. Identidad: _____ RTN Negocio: _____

Se adjunta copia de la escritura o constitución, permiso de operaciones de la municipalidad respectiva y tarjeta de identidad del representante del negocio.

Agradeciendo su atención, reciba un atento saludo.

Firma Solicitante

Fecha de Inscripción.

