

 <p>CAPTUR CAMARA PROVINCIAL DE TURISMO PICHINCHA</p>	SOLICITUD DE AFILIACION
	Código FO-ATT-04v4

PERSONAS JURIDICAS

PERSONAS NATURALES

MARQUE UNO DE ACUERDO A SU REGISTRO EN MINISTERIO DE TURISMO

1.- ACTIVIDAD

HOTELERIA, HOSPEDAJE Y AFINES	<input type="checkbox"/>
AGENCIA DE VIAJES, AGENCIA OPERADORA O AGENCIA MAYORISTA	<input type="checkbox"/>
TRANSPORTE AEREO, TERRESTRE Y ACUATICO TURISTICO	<input type="checkbox"/>
ALIMENTOS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/>
OTRAS ACTIVIDADES TURISTICAS	<input type="checkbox"/>

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL

Nombres y Apellidos	<input type="text"/>		
Dirección Domiciliaria	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>	Pasaporte	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Casilla	<input type="text"/>

3.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO TURISTICO

RAZON SOCIAL	<input type="text"/>		
NOMBRE COMERCIAL	<input type="text"/>		
R.U.C.	<input type="text"/>		
CATEGORIA	<input type="text"/>	NUMERO DE MESAS / HABITACIONES	<input type="text"/>
Dirección del establecimiento	<input type="text"/>		
Si se encuentra fuera de la ciudad favor escriba dirección en Quito para poder enviar correspondencia			
<input type="text"/>			
Teléfonos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fax <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
Página Web	<input type="text"/>	Casilla	<input type="text"/> Ciudad <input type="text"/>

Autoriza usted que la información sobre su establecimiento sea utilizada en nuestra base de datos para disposición al público previa la aprobación de la Presidencia Ejecutiva.

SI

NO

4 .- REFERENCIAS ECONOMICAS PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS

Capital Social

Matriz Con sucursales en N° de empleados

Sucursal Con matriz en

5.- REFERENCIAS PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS

Dos referencias personales y dos comerciales (nombres y teléfonos)

Apellidos y Nombres	Teléfono (s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Socios principales (nombres y teléfonos)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.- ACTIVIDADES TURISTICAS PREDOMINANTES

<input type="text"/>
<input type="text"/>

“ Yo _____ por mis propios derechos y (ó) en representación de _____ solicito a la Cámara de Turismo de Pichincha mi (la) afiliación (de mi representado) , como socio activo de la Cámara y me (nos) comprometemos a acatar fielmente los estatutos de la Cámara y a desarrollar nuestra actividad turística conforme a las leyes de la materia y demás normas aplicables ”

Fecha

Firma del Representante Legal

Favor adjuntar a esta solicitud:

PERSONAS NATURALES:

1. Copia de la cédula de Ciudadanía del Representante Legal
- Para extranjeros copia del permiso para ejercer la actividad turística en el país
2. Copia del Certificado de Registro del Min. De Turismo
3. Copia del Registro Único de Contribuyentes (R. U. C.)
4. Cancelar la cuota de afiliación

PERSONAS JURIDICAS:

1. Copia de la Escritura de Constitución de la Compañía o minuta
2. Copia del último aumento de Capital (si hubiese)
3. Copia del nombramiento de Gerente y de Presidente.
4. Copia del Certificado de Registro del Min. De Turismo
5. Copia del Registro Único de Contribuyentes (R. U. C.)
6. Cancelar la cuota de afiliación