

LICENCIA DE TURISMO

SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA

Transporte Turístico Terrestre

I.-Tipo de Trámite

<input type="checkbox"/> Solicitud	<input type="checkbox"/> Copia Certificada	<input type="checkbox"/> Renovación
------------------------------------	--	-------------------------------------

II.-Datos del Solicitante

1.-Razón Social:		2.-Denominación Comercial:	
3.-Registro de Información Fiscal (RIF):	4.-Registro Turístico Nacional:	Fecha del Oficio:	
5.- Entidad Federal :	6.- Municipio:	7.- Ciudad:	
8.- Urbanización/Sector:		9. Avenida/Calle/Carrera:	
10.-Edificio/Casa:	11.-Oficina/Apto/Nº:	12.-Código Postal:	
13.-Punto de Referencia:			
14.-Telefonía fija:		15.-Celular:	
16.-Correo electrónico:		17.-Página WEB:	

III.-Datos del Representante Legal

1.-Nombre del representante legal:		2.-Cédula de Identidad:	
3.-Cargo:	4.-Telefonía fija:	5.-Celular:	
6.-Correo electrónico:		7.-Página Web:	

IV.- Información que sustenta la solicitud

1.-Nº de Patente:	Alcaldía:	Fecha de inscripción:
2.-Constancia de exoneración de la Patente:	Alcaldía:	Fecha:
3.-Nº de la Póliza de Responsabilidad Civil contra daños a terceros:		Fecha de emisión:
Nombre de la Empresa Aseguradora:		

LICENCIA DE TURISMO
SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA
Transporte Turístico Terrestre

II.-Datos del Solicitante		
1.-Razón Social:	3.-Registro de Información Fiscal (RIF):	
IV.- Información que sustenta la solicitud (Continuación...)		
4.-Si el establecimiento se encuentra ubicado en un Área Bajo Régimen de Administración Especial (ABRAE), señalar los siguientes datos del Contrato de Concesión , emitido por la autoridad competente:		
Nº de Contrato de Concesión:	Fecha de emisión del Contrato:	Fecha de vencimiento del Contrato:
5.-Si el capital de la empresa tiene inversión extranjera, indique lo siguiente de la Constancia de Calificación de Empresas , emitida por la Superintendencia de Inversiones Extranjeras (SIEX):		
Nº de Expediente:	Capital Nacional de la empresa: %	Lugar y fecha:
Nombre del Accionista Extranjero:		
6.- ¿Consigna Formulario " Relación de la(s) Unidad(des) de Transporte Turístico " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?:	SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7.- ¿Anexa Formulario " Descripción de la(s) Unidad(des) de Transporte Turístico Terrestre " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?:	SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8.- ¿Consigna Formulario " Descripción de Rutas de Operación Turística " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?:	SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9.-Cuadro recibo de la Póliza de Seguro de Accidentes Personales con cobertura para ocupantes de cada vehículo :		
Nº de Cuadro Recibo	Fecha de emisión	Nombre de la Empresa aseguradora
10.-Nº Certificado de Prestador de Servicios :		Fecha de emisión:
Nombre del Organismo emisor:		

