

**LICENCIA DE TURISMO**  
**SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA**  
**Representante de Empresa de Transporte Turístico Acuático**

**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**  
**Representante de Empresa de Transporte Turístico Acuático**

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 <b>Contrato de Concesión</b> , 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 <b>Constancia de Calificación de Empresas</b> , emitida por la Superintendencia de Inversiones Extranjeras (SIEX):							
Nº de Expediente:	Capital Nacional de la empresa:	%	Lugar y fecha:				
Nombre del Accionista Extranjero:							
6.-Datos del <b>Documento Poder General de Representación de la Empresa de Transporte Internacional</b> debidamente registrado:							
6.1.-Circuito/Circunscripción:	6.2.-Registro Mercantil:	6.3.-Tomo Nº:	6.4.-Número:	6.5.- Fecha de Registro:			
7.-Datos del <b>Acta de Asamblea</b> debidamente registrada, en la cual conste la apertura o existencia de sucursal o punto de venta (en caso que aplique):							
6.1.-Circuito/Circunscripción:	6.2.-Registro Mercantil:	6.3.-Tomo Nº:	6.4.-Número:	6.5.- Fecha de Registro:			
8.- ¿Consigna Formulario " <b>Relación de la(s) Unidad(des) de Transporte Turístico</b> " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?:							
				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
9.- ¿Anexa Formulario " <b>Descripción de la(s) Unidad(des) de Transporte Turístico Acuático</b> " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?:							
				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
10.- ¿Consigna Formulario " <b>Descripción de Rutas de Operación Turística</b> " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?:							
				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
11.-Cuadro recibo de la <b>Póliza de Responsabilidad Civil</b> :							
Nº de Póliza	Fecha de emisión	Nombre de la Empresa aseguradora					

**LICENCIA DE TURISMO**  
**SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA**  
**Representante de Empresa de Transporte Turístico Acuático**

II.-Datos del Solicitante		
1.-Razón Social:	3.-Registro de Información Fiscal (RIF):	
IV.- Información que sustenta la solicitud (Continuación...)		
12.-Cuadro recibo de la <b>Póliza de Responsabilidad Civil</b> (Continuación...)		
N° de Póliza	Fecha de emisión	Nombre de la Empresa aseguradora
13.-N° del <b>Registro de la Agencia Naviera</b> :		Fecha de emisión:
Nombre del Organismo emisor:		

**Declaro que la información suministrada en este formulario es fiel y exacta. Así mismo, autorizo al Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR) a verificarla. Acepto que de encontrarse alguna falsedad, la presente solicitud queda sin efecto.**

V.-Solicitado por		VI.-Atendido/Revisado		VII.-Procesado por	
1.-Nombre:	2.-Firma:	1.-Nombre:	2.-Firma:	1.-Nombre:	2.-Firma:
		Sello			Sello
3.- Fecha:	4.-Hora:	3.- Fecha:	4.-Hora:	3.- Fecha:	4.-Hora: