

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE EXPEDIENTES PST MODALIDAD MULTIPROPIEDAD Y/O TIEMPO COMPARTIDO.

I.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
1.- Nombre del Establecimiento:	2.- Nombre de la Entidad Solicitante:	3.- Número de RIF:	
4.- Fecha de Emisión del RIF:	5.- Entidad Federal del Establecimiento:	6.- Ciudad:	7.- Municipio:
8.- Parroquia:	9.- Urbanización:	10.- Avenida / Calle / Carrera:	11.- Edificio / Casa:
12.- Número de Oficina / Apto:	13.- Punto de Referencia:	14.- Número de Teléfono Local:	15.- Número de FAX:
16.- Número de Teléfono Celular:	17.- Correo Electrónico del Representante:	18.- Página Web del Establecimiento:	
19.- Número de Registro Turístico Nacional (RTN):	20.- Número de Licencia de Turismo:	21.- Número de Certificado de Factibilidad Técnica:	
Fecha de la Última Actualización:	Fecha de Emisión:	Fecha de Renovación:	Fecha de Emisión:
II.- DATOS DEL PROPIETARIO			
1.- Nombre de los Propietarios o Accionistas:	2.- Número de Cédula o Pasaporte:	3.- Número de RIF:	4.- Correo Electrónico:
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
5.- Nombre y Apellido del Representante Legal:	6.- Número de Cédula de Identidad o Pasaporte:	7.- Número de RIF:	8.- Correo Electrónico:
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
9.- Nombre y Apellido del Operador:	10.- Número de Cédula de Identidad o Pasaporte:	11.- Número de RIF:	12.- Correo Electrónico:
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		
13.- Nombre y Apellido del Promotor:	14.- Número de Cédula de Identidad o Pasaporte:	15.- Número de RIF:	16.- Correo Electrónico:
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE EXPEDIENTES PST MODALIDAD MULTIPROPIEDAD Y/O TIEMPO COMPARTIDO.

III.- SITUACIÓN ACTUAL			
1.- Construido y Operando sin Modificaciones:	2.- Construido y Operando con Modificaciones:	3.- Sin Iniciar Construcción:	4.- Sin iniciar Construcción con Modificaciones:
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
IV.- CAMBIOS O MODIFICACIONES			
1.- Cambio del Régimen Jurídico:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Multipropiedad <input type="checkbox"/> Tiempo Compartido <input type="checkbox"/>
2.- Cambios que Afectan el Acta Constitutiva y Estatutos Sociales:			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.- Cambio de Planta Física: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Junta Directiva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Comisario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4.- Cambio en los Servicios del Establecimiento: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Objetivo de la Compañía <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Capital <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Duración de la Empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.- Cambio en las Cantidades de Unidades de Habitaciones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Agregadas: <input type="checkbox"/> Cantidades:			
Nota: En caso de que existan cambios, deberá enviar en formato digital y en físico fotocopia de los cambios seleccionados.			
V.- SOLICITADO POR:		VI.- POR LA COMISIÓN TÉCNICA DE CONSULTA DE LA MULTIPROPIEDAD Y EL TIEMPO COMPARTIDO:	
1.- Nombre y Apellido:	6.- Firma y Sello		1.- Nombre y Apellido:
2.- Número de Cédula de Identidad:			2.- Número de Cédula de Identidad:
3.- Cargo:			3.- Número de Teléfono:
4.- Número de Teléfono:			4.- Fecha y Hora:
5.- Fecha y Hora:			5.- Firma y Sello