



Solicitud de Afiliación de Socio

Fecha de solicitud

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| | | |

Datos Generales del Socio

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-----------|--------------|
| Nombre o Razón Social | C.I. (persona natural) | Sexo: | Edad: | N° del Socio |
| RIF | Estado Civil (Solo persona natural) | Estado | Municipio | |
| Dirección o Domicilio Fiscal | Carga Familiar | Grado de Instrucción | | |
| Correo Electrónico | Telefonos | | | |

Datos Económicos del Socio

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| Tipo de Socio | Denominación Social | |
| Otros | | |
| Actividad Turística que Desarrolla | Años de Experiencia | |
| Patrimonio | Ventas Anuales Netas (Solo persona jurídica) | N° de Empleados (Solo persona jurídica) |
| | | Directos _____ Indirectos _____ |
| Proviene de | | |
| Especifique: _____ | | |

Datos Legales del Socio

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|
| Nombre o Razón Social | C.I. (persona natural) | | |
| RIF | Estado Civil (Solo persona natural) | Estado | Municipio |
| Dirección o Domicilio Fiscal | | | |
| Correo Electrónico | | Telefonos | |

Datos del Registro Mercantil (Solo para persona jurídica)

| | | | |
|----------------|------|-----------------------|----------------------------|
| N° de Registro | Tomo | Fecha de Constitución | Fecha Vencimiento de Junta |
| Objeto Social | | | |

Acciones a Suscribir

| | | | | |
|----------------|-------------------|-------------------|-------|----------------|
| N° de Acciones | Monto de Acciones | Fecha de Deposito | Banco | N° de Planilla |
|----------------|-------------------|-------------------|-------|----------------|

Actividad Turística que Desea Desarrollar

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Alquiler de Toldos | <input type="checkbox"/> | Paseos en Lancha | <input type="checkbox"/> | Posadas/ Dotación y Equipamiento | <input type="checkbox"/> |
| Gastronomía Local | <input type="checkbox"/> | Recreación | <input type="checkbox"/> | Otros/Explique: | |
| Paseos en Banana | <input type="checkbox"/> | Artesanía Local | <input type="checkbox"/> | | |

Declaro que son exactos los datos que anteceden y asimismo, doy fe de que el dinero utilizado para el pago de esta afiliación proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere el artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas

| | | |
|---------------------------------|---------------|----------------------|
| Nombre y Firma del socio | HUELLA | Recibido por: |
| | | Nombre y fecha |