

REGISTRO TURÍSTICO NACIONAL (RTN) SOLICITUD DE TRAMITE PERSONA JURÍDICA

I Tipo de Solicitud			
Inscripción		Copia Certificada	Actualización
Especifique tipo de actualización Denominación Comercial Objeto de la C Capital Accionistas	ompañía	Domicilio Fiscal Distribución de Acciones	Duración de la Compañía
II Datos del Solicitante			
1 Razón Social:		2 Denominación Comercial:	
3 Registro de Información Fiscal (RIF):		4 Registro Turístico Nacional (en caso de q	ue posea):
5 Estado:	6 Municipio:		7Ciudad:
8 Urbanización / Sector:	I	9 Avenida / Calle / Carrera:	,
10 Edificio / Casa:	11 Oficina / Apto	D / N.º:	12 Código Postal:
13 Punto de Referencia:			,
14 Telefonía Fija:		15 Celular:	
16 Correo Electrónico:		17 Pagina Web:	
III Datos del Representante legal		la a(1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,	
1 Nombre del Representante Legal:		2 Cédula de Identidad:	
3 Cargo:	4 Telefonía Fija:		5 Celular:
6 Correo Electrónico:		7 Pagina Web:	
IV Tipo de Prestador de Servicios Turístico (Mar	que solo uno)		
Establecimiento de Transporte Tur Alojamiento Turístico Terrestre Establecimien de Alimentos y Be Operadora de Multipropiedad y Tiempo Compartido	to Turístico	☐ Transporte Turístico Acuático ☐ Servicio Turístico de Recreación ☐ Empresa de Información, Promoción, Pu Propaganda Turística	Transporte Turístico Aéreo Administradora de Empresa Turística iblicidad y
Representante de Representante Transporte Turístico Transporte Tur Acuático Nacional Acuático Interior	rístico	Representante de Transporte Turístico Aéreo	Representante de Transporte Turístico Terrestre



REGISTRO TURÍSTICO NACIONAL (RTN) SOLICITUD DE TRAMITE PERSONA JURÍDICA

II Datos del Solicitante					
1 Razón Social:	2 Registro de Información Fiscal (RIF):				
		I			
V Datos del Acta Constitutiva					
1 Circuito / Circunscripción:	2 Registro Mercantil:			3 Tomo:	4 N.º
5 Fecha del Registro:	6 Duración de la Empresa:	7 Fecha Ultima Asamblea:	8 Suscrito:	Capital Social	9 Pagado:
10 Objeto de la Compañía, Coop	erativa o Firma Personal (debe re	rdactarse tal como esta e	n el registro):		
11 Datos Sobre los Accionista	a / Socios / Asociados (En cas	so de ser necesario con	plementar con list	ado anexo):	
Nombre y Apellido: C.I.:		poración a la Compañía:	•	•	N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:
Nombre y Apellido:	Fecha Incor	poración a la Compañía:			N.º de Acciones:



II.- Datos del Solicitante

REGISTRO TURÍSTICO NACIONAL (RTN) SOLICITUD DE TRAMITE PERSONA JURÍDICA

2.- Registro de Información Fiscal (RIF):

1 Razón Social:		2 Registro de Información Fiscal (RIF):					
VI Detalles de Otros Documentos	VI Detailes de Otros Documentos						
1 Datos de Registro de Información Fiscal (F	RIF) del prestador de servi	cios turísticos al ser revisado.					
N.º de Rif:	Lugar de Emisión	n:	Valido hasta:				
2 N.º de Patente:	Alcaldía:	N.º de Solicitud:		Fecha de Inscripción:			
				·			
Si es una Cooperativa, señalar los siguientes	datos de la Superintende	ncia Nacional de Cooperativas (SUNACOO	P).				
No aplica para Transporte Turístico Aéreo.			•				
N.º de Registro Ante la SUNACOOP:		Fecha del Registro:					
N. de Registro Africe la SUNACCOP.		recha dei Registro.					
VIII Cantidad de Empleados							
1 N.º total de Empleados:	2 N.º de Emplea	2 N.º de Empleados por condición:		3 N.º de Empleados por sexo:			
·			•				
	Fijos:	Contratados:	F:	M:			
4 Empleados por Áreas:							
Gerencial: Administra	ativo:	Obrero:	Técnico Especialis	ta:			

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

VII Solicitado por		VIII Atendido / Revisado		IX Procesado por	
1 Nombre:	2 Apellido:	1 Nombre:	2 Apellido:	1 Nombre:	2 Apellido:
3 Fecha:	4 Hora:	3 Fecha:	4 Hora:	3 Fecha:	4 Hora: