

## LICENCIA DE TURISMO

### SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA

### Agencia de Turismo

| I.-Tipo de Solicitud               |  |                                     |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <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

### Agencia de Turismo

| 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 (SIEEX):      |  |   |  |
| Nº de Expediente:  | Capital Nacional de la empresa:          | %   | Lugar y fecha:                                       |
| Nombre del Accionista Extranjero:  |  |   |  |
| 6.- Capital Social de la Empresa, Cooperativa o Firma Personal:  |  |   |  |
| Capital Suscrito:  | Capital Pagado:                          | Capital Social representado en unidades tributarias (UT): |  |
| 7.- Publicación del Documento Constitutivo:  |  |   |  |
| Circuito/Circunscripción:  |  | Registro Mercantil:                                       |  |
| Tomo   | Nº:                                      | Fecha de Registro:  |  |
| 8.- Publicación de las Actas de Asamblea:  |  |   |  |
| Circuito/Circunscripción:  |  | Registro Mercantil:                                       |  |
| Tomo   | Nº:                                      | Fecha de Registro:  | Fecha última Asamblea:                               |
| 9.- ¿Anexa Formulario " <b>Relación de Personal Agencia de Turismo</b> " establecido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo (MINTUR)?   |  |   |  |
|  |  | SI  | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 10.- Currículo vitae del Gerente de la Agencia de Turismo:   |  |   |  |
| Título obtenido/Institución:   | Ciudad:                                  | Fecha:  | Nº Credencial de Agente:                             |

**LICENCIA DE TURISMO**  
**SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA JURÍDICA**  
**Agencia de Turismo**

| V.-Cantidad de Empleados   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 1.-Nº total de empleados:  | 2.-Nº de empleados por condición<br>Fijos:                      Contratados: | 3.-Nº de empleados por sexo<br>Femenino:                      Masculino: |  |
| 4.-Nº de empleados por área<br>Gerencial:                      Administrativo:                      Obrero:                      Técnico/Especialista: |  |  |  |

**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.**

| VI.-Solicitado por |           | VII.-Atendido/Revisado |           | VIII.-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:  |