



REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA SOLICITAR OTORGAMIENTO DE LICENCIA DE TURISMO

EMPRESA DE TURISMO ACTIVO

| | | |
|---|--|---|
| 1.- Razón Social del Prestador de Servicio Turístico: | | |
| 2.- Registro de Información Fiscal (R.I.F.): | | 3.- Registro Turístico Nacional (RTN): |
| | | |
| 4.- Documentos a consignar: | | |
| a) Planilla de Solicitud de Otorgamiento disponible en la página Web www.mintur.gob.ve debidamente llenada y firmada (dos ejemplares) | | <input type="radio"/> |
| b) Fotocopia del comprobante de pago de la tasa de tramitación que corresponda al tipo de solicitud, el cual deberá realizar en el Banco de Venezuela Cuenta Corriente N° 0102-0222-12-0000-012771 a nombre de INATUR RIF N° G- 20007861-8 (3 UT) | | <input type="radio"/> |
| c) Fotocopia de la Certificación del personal calificado para la operación de los servicios de recreación ofrecidos | | <input type="radio"/> |
| d) Fotocopia legible del Permiso Sanitario vigente , otorgado al inmueble que sirve de establecimiento para la prestación de los servicios, así como a los empleados que manipulen alimentos . Dicho permiso sanitario, deberá ser emitido por la autoridad sanitaria competente. | | <input type="radio"/> |
| e) Fotocopia legible de las constancias del personal calificado que preste Primeros Auxilios | | <input type="radio"/> |
| f) Fotocopia legible de la Certificación emitida por el organismo competente en materia de Reglamentaciones técnicas que deben cumplir los implementos y equipos utilizados en las actividades de recreación | | <input type="radio"/> |
| g) Fotocopia legible de la Póliza de Responsabilidad Civil , que garantice la cobertura de daños a terceros, emitida por una empresa de seguros inscrita por ante la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, cuyo beneficiario sea el solicitante y adjuntando a la Póliza emitida las condiciones generales y particulares de la misma. | | <input type="radio"/> |
| h) Fotocopia legible de la Póliza de Incendios , que garantice la cobertura de dicho riesgo, emitida por una empresa de seguros inscrita por ante la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, cuyo beneficiario sea el solicitante, adjuntando a la Póliza emitida las condiciones generales y particulares de la misma. | | <input type="radio"/> |
| i) Relación de Nómina actualizada de trabajadores , directivo y administrativo y cargos que desempeña cada uno en los casos que sea procedente | | <input type="radio"/> |
| j) Solvencia de INATUR o comprobante de los tres (03) últimos pagos de la contribución especial del 1% | | <input type="radio"/> |
| k) Carpeta marrón con gancho. | | <input type="radio"/> |

Requisitos exigidos según lo establecido en el Artículo 9 de la Resolución N° 007 de fecha 15/02/2016, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, N° 40.883 de fecha 12/04/2016.

| | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 5.- Solicitado por: | 6.- Revisado por: | 7.- Procesado por: |
| Nombre y Apellido: | Nombre y Apellido: | Nombre y Apellido: |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Fecha: | Fecha: | Fecha: |

Para cualquier información comuníquese con nosotros por el correo electrónico: minturdl@gmail.com