

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

ANEXO 6



DE ACUERDO CON SU ACTIVIDAD COMERCIAL , SELECCIONE SOLO UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

<p>ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO Y HOSPEDAJE</p> <p>HOTEL <input type="checkbox"/></p> <p>CENTRO VACACIONAL <input type="checkbox"/></p> <p>CAMPAMENTO <input type="checkbox"/></p> <p>VIVIENDA TURÍSTICA <input type="checkbox"/></p>	<p>EMPRESA DE TIEMPO COMPARTIDO Y MULTIPROPIEDAD</p> <p>PROMOTORA <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIALIZADORA <input type="checkbox"/></p> <p>PROMOTORA Y COMERCIALIZADORA <input type="checkbox"/></p>
<p>OTROS TIPOS DE ALOJAMIENTO NO PERMANENTE</p> <p>ALBERGUE <input type="checkbox"/> REFUGIO <input type="checkbox"/> HOSTAL <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO RURAL <input type="checkbox"/> APARTAHOTEL <input type="checkbox"/></p>	<p>PARQUE TEMÁTICO</p> <p>REGISTRO HABITACIONAL ALCALDIA <input type="text"/> FECHA REGISTRO ALCALDIA <input type="text"/></p> <p>OFICINA REPRESENTACIÓN TURÍSTICA <input type="checkbox"/></p> <p>OPERADORES PROFESIONALES DE CONGRESOS, FERIAS Y CONVENCIONES <input type="checkbox"/></p> <p>ARRENDADORES DE VEHÍCULOS PARA TURISMO NACIONAL E INTERNACIONAL <input type="checkbox"/></p>
<p>AGENCIAS DE VIAJES</p> <p>MAYORISTAS <input type="checkbox"/> OPERADORAS <input type="checkbox"/> Y DE TURISMO <input type="checkbox"/></p> <p>COMPAÑÍA DE INTERCAMBIO VACACIONAL <input type="checkbox"/></p>	<p>ESTABLECIMIENTOS DE GASTRONOMIA Y SIMILARES</p> <p>BAR <input type="checkbox"/></p> <p>RESTAURANTE <input type="checkbox"/></p> <p>BAR Y RESTAURANTE <input type="checkbox"/></p>
<p>EMPRESA TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR</p> <p>TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL <input type="checkbox"/></p> <p>OPERADOR DE CHIVAS <input type="checkbox"/></p> <p>RESOLUCIÓN MINISTERIO DE TRANSPORTE N° <input type="text"/> (Anexar)</p>	<p>EMPRESAS CAPTADORAS DE AHORRO PARA VIAJES Y DE SERVICIOS TURÍSTICOS <input type="checkbox"/></p> <p>CONCESIONARIOS DE SERVICIOS TURÍSTICOS EN PARQUES <input type="checkbox"/></p> <p>USUARIOS OPERADORES, DESARROLLADORES E INDUSTRIALES EN ZONAS FRANCAS <input type="checkbox"/></p> <p>GUIAS DE TURISMO <input type="checkbox"/></p>

LOS SIGUIENTES DATOS BÁSICOS DEBEN CORRESPONDER A LA INFORMACIÓN MERCANTIL DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO FIJO	NÚMERO DE FAX	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO	ÚLTIMO AÑO RENOVADO	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO DE NOTIFICACIONES	PATRIMONIO NETO	TOTAL EMPLEADOS

DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS SELECCIONADO, SEGÚN CORRESPONDA:

Soporte la capacidad técnica, la capacidad operativa, los estados financieros, la contribución parafiscal y las empresas, productos o servicios que representan, tarifas de vehículos, vehículos relacionados

Marque si realiza actividades de turismo de aventura, desarrolla actividades de sostenibilidad turística.

Registre el número de habitaciones y el número de camas. N° de Habitaciones N° de Camas

FIRMA DE QUIEN SOLICITA

REPRESENTANTE LEGAL _____ GERENTE _____ PROPIETARIO _____

ESTA SOLICITUD JUNTO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y EL CÓDIGO DE CONDUCTA (LEY 1336 DE 2009) , DEBEN SER PRESENTADOS ANTE LA CÁMARA DE COMERCIO