

## SOLICITUD DE INSCRIPCION HOTELES

### INFORMACIONES GENERALES

Nombre del Establecimiento	Tipo de Establecimiento (Hotel, Apartahotel, hostel, villa)
Fecha Inicio de Operaciones	Número de Habitaciones
Dirección	Ciudad
Teléfono	Fax
Dirección E-Mail	Página Web
Estrellas	Cadena a la que pertenece
Operador y/o Propietario	Persona Responsable
Teléfono	Fax
E-Mail	

### INFORMACIONES DEL PERSONAL

Presidente	Director General
Gerente General	Gerente de Operaciones
Director Comercial	Gerente de Compras
Gerente de Ventas	Total de Empleados

### FACILIDADES

<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Todo Incluido	<input type="checkbox"/> Gimnasio	<input type="checkbox"/> Servicios para Minusválidos
<input type="checkbox"/> Cancha de Tennis	<input type="checkbox"/> Room Service	<input type="checkbox"/> Cable TV	<input type="checkbox"/> Lavandería
<input type="checkbox"/> Campo de Golf	____ Cantidad Restaurantes	<input type="checkbox"/> Minibar	<input type="checkbox"/> Spa
<input type="checkbox"/> Salas de Convenciones	____ Cantidad de Baños	<input type="checkbox"/> Casino	<input type="checkbox"/> Convivencia en Armonía

Tarjetas de Credito:  Visa  MasterCard  American Express  Diners Club

Otras (favor especificar)

Los tres principales mercados

Proyecta construir o remodelar en los próximos tres años  Si  No

(De ser afirmativa su respuesta, favor especificar)



## INFORMACIONES SOLO PARA PROYECTOS

Fecha de inicio construcción o renovación

Fecha prevista inicio operaciones

Monto de la inversión

Origen de la inversión (Dominicana, Italiana, Española etc.)

Numero de Habitaciones Previstas

## COSTO DE MEMBRESIA

Inscripción y Placa Institucional

US\$ 100.00

Cuota Mensual

US\$ 1.00 (Por cada Habitación)

Los proyectos Turísticos pagarán

US\$ 250.00 (Trimestral)

### Requisitos:

- Certificación Secretaria de Estado de Turismo
- Certificación Secretaria de Industria y Comercio (RNC)

Fecha de Solicitud

Firma del Responsable