



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA HOTELES MEMBRESÍA ASONAHORES

INFORMACIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento: _____
Representante del Establecimiento: _____
Título del Representante: _____
E-mail del Representante: _____
Dirección del establecimiento: _____
Ciudad/Provincia _____ RNC: _____
Fecha de inauguración: _____ Cantidad de Estrellas _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Otro: _____
E-mail del establecimiento: _____
Página Web: _____

REDES SOCIALES

Favor indicar el nombre de la cuenta del establecimiento.

Facebook: _____ Twitter: _____
Instagram: _____ Youtube: _____
LinkedIn: _____ Otro: _____

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Propietario / Operadora: _____
Cadena Hotelera a la que pertenece: _____
Fecha de su última remodelación: _____
Cantidad de empleados: _____ No. de Habitaciones disponibles: _____

TIPO DE ALOJAMIENTO MANEJADO

Favor señalar el tipo de alojamiento existente en el establecimiento.

Habt. Sencilla___ Habt. Doble___ Jr. Suites___ Suites___ Presidential Suite___
Apartamentos___ Villas___ Condos___ Timeshare___ Otro (especificar) _____

FACILIDADES DEL ESTABLECIMIENTO

Del siguiente listado, favor señalar las facilidades ofrecidas en el establecimiento:

| | | |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Todo Incluido___ | Campo de Golf___ | Spa___ |
| Acceso a Internet___ | Casino___ | Club para Niños___ |
| Minibar___ | Bar___ | Marina___ |
| Lavandería___ | Restaurante___ | Piscina___ |
| Pie de Playa___ | Salones para Conferencias___ | Organización de Tours___ |
| Room service___ | Discoteca___ | Deportes acuáticos___ |
| Gift Shop___ | Gimnasio___ | Hospedaje de mascotas___ |
| Centro de Negocios___ | Cancha de Tenis ___ | Servicios para discapacitados___ |

En caso de que aplique, indique la cantidad (en número) poseída de las siguientes facilidades:

Cantidad de restaurantes _____ Cantidad de Bares _____ No. de hoyos en el campo de golf _____
Cantidad de salones para reunión _____ Capacidad máxima de personas en sus salones de reunión _____

Métodos de pago aceptados en el establecimiento

Efectivo___ Cheque___ Cheque de Viajero___ Transferencia Bancaria___ Tarjeta de crédito___

Especifique el tipo de tarjeta de crédito que son aceptadas

Visa___ MasterCard___ American Express___ Diner Club___ Especificar otra _____

PRINCIPALES MERCADOS TURÍSTICOS DEL ESTABLECIMIENTO

Indique los tres mercados que mayormente visitan el establecimiento

1. _____ 2. _____ 3. _____

PLANES FUTUROS

¿Proyectan construir o remodelar en los próximos tres años? Si _____ / No _____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, describa en menos de 250 palabras los planes a realizar:

SOBRE EL PERSONAL

Favor indicar el nombre y correo electrónico de la persona a cargo de la posición.

Presidente _____ / _____

Director/Gerente General _____ / _____

Sub Gerente _____ / _____

Asistente de Gerencia _____ / _____

Gerente de Recursos Humanos _____ / _____

Director comercial _____ / _____

Gerente de Ventas _____ / _____

Asistente de Ventas _____ / _____

Contralor General _____ / _____

Gerente de compras _____ / _____

Gerente de Habitaciones _____ / _____

Gobernanta _____ / _____

Gerente de Recepción _____ / _____

Gerente de Banquetes _____ / _____

Gerente de A&B _____ / _____

Chef Ejecutivo _____ / _____

Gte. Mantenimiento _____ / _____

Encargado de Lavandería _____ / _____

Gerente de Seguridad _____ / _____

Gerente de Animación _____ / _____

Enc. Responsabilidad social _____ / _____

SOLO PARA PROYECTOS TURÍSTICOS

Fecha inicio de la construcción o remodelación

Fecha prevista para concluir construcción o remodelación

Origen de la inversión (ej. Dominicana, Española, Americana, etc.)

Monto de la inversión

Número de habitaciones previstas

Fecha prevista del inicio de las operaciones

REQUISITOS Y COSTOS DE LA MEMBRESÍA

Requisitos para inscripción

- Copia fotostática del Registro Nacional de Contribuyentes (RNC).
- Copia fotostática del Certificado de Registro Mercantil.
- Copia fotostática de la Cedula de Identidad o el Pasaporte, según corresponda, del Representante.
- Copia fotostática de la licencia otorgada por el Ministerio de Turismo.

Costos de inscripción y Mensualidad

Inscripción y placa US\$100.00 (cien dólares norteamericanos con 0/100).

Cuota Mensual, US\$ 1.00 (un dólar norteamericano con 0/100) por cada habitación del establecimiento.

Todo Proyecto Turístico tendrá una cuota, trimestral, de US\$280.00 (doscientos ochenta dólares americanos con 0/100).

Los pagos podrán ser efectuados con tarjeta de crédito, efectivo, cheque o transacciones. En el caso de efectuar una transacción, a continuación facilitamos los números de cuentas bancarias de ASONAHORES:

Banco Popular Dominicano,

Cuenta No. 763317732 - Pesos Dominicanos (RD\$).

Cuenta No. 763317799 - Dólares Americanos (US\$).

Banco BHD León,

Cuenta No. 01984470041 - Pesos Dominicanos (RD\$).

Cuenta No. 01984470025 - Dólares Americanos (US\$).

Toda transferencia bancaria deberá ser debidamente identificada y con el concepto de pago por "Inscripción de membresía ASONAHORES". Una vez realizada la transacción, los comprobantes deberán ser enviados a membresía@asonahores.com

RECONOCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN

El solicitante, _____, expresamente declara que las informaciones suministradas se corresponden con la realidad, las cuales pueden ser verificadas por ASONAHORES por ante cualquier instancia o bureau. De la misma manera afirma haber leído los Estatutos Sociales de la Asociación de Hoteles y Turismo de la República Dominicana, Inc. (ASONAHORES), los cuales aceptan y se compromete a dar fiel cumplimiento, en cuya señal firma el presente formulario.

Fecha de solicitud

Firma del solicitante