

INFORMACIÓN GENERAL Y DE FACTURACIÓN:

Nombre Comercial _____
Razón Social _____
RNC _____
Contacto de Facturación _____
Correo de Facturación _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia _____
Teléfono _____ Celular _____
Correo Electrónico _____
Página Web _____

REDES SOCIALES:

 _____
Facebook

 _____
Instagram

 _____
Twitter

 _____
LinkedIn

INFORMACIÓN DEL MIEMBRO:

Tipo de establecimiento:
Hotel Condo Hotel

Empresa Propietaria _____
Empresa o marca operadora _____
Cadena Hotelera a la que pertenece _____
Nombre de un Representante _____
Posición _____
Teléfono _____ Celular _____
Correo electrónico _____
Fecha de Apertura _____ Fecha de la última remodelación _____
Cantidad de empleados _____ No. de Habitaciones _____

LOCACIÓN

Ciudad _____

Playa _____

Ecoturismo _____

TIPOS DE ALOJAMIENTO DISPONIBLE *(marque con una x las que aplique)*

Apartamentos	<input type="checkbox"/>	Habt. Sencilla	<input type="checkbox"/>	Suites presidencial	<input type="checkbox"/>
Condominio	<input type="checkbox"/>	Jr. Suites	<input type="checkbox"/>	Time sharing	<input type="checkbox"/>
Habt. Doble	<input type="checkbox"/>	Suites	<input type="checkbox"/>	Villas	<input type="checkbox"/>
Condohotel	<input type="checkbox"/>	Rental pool	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>

PLAN DE ALIMENTOS OFRECIDOS *(marque con una x las que aplique)*

Plan americano (AP)	<input type="checkbox"/>	Plan Europeo (EP)	<input type="checkbox"/>
Plan americano mod. (MAP)	<input type="checkbox"/>	Plan Continental (CP)	<input type="checkbox"/>
Plan Bed & Breakfast (BBP)	<input type="checkbox"/>	Todo incluido (AIP)	<input type="checkbox"/>

FACILIDADES *(marque con una x las que aplique)*

Acceso a playa	<input type="checkbox"/>	Solo adultos	<input type="checkbox"/>	Restaurantes	<input type="checkbox"/>
Acceso a internet	<input type="checkbox"/>	Discoteca	<input type="checkbox"/>	Room service	<input type="checkbox"/>
Bar	<input type="checkbox"/>	Gift Shop	<input type="checkbox"/>	Spa	<input type="checkbox"/>
Campo de golf	<input type="checkbox"/>	Gimnasio	<input type="checkbox"/>	Canchas deportivas	<input type="checkbox"/>
Lavandería	<input type="checkbox"/>	Organización de tours	<input type="checkbox"/>	Casino	<input type="checkbox"/>
Marina	<input type="checkbox"/>	Hospedaje de mascotas	<input type="checkbox"/>	Centro de negocios	<input type="checkbox"/>
Minibar	<input type="checkbox"/>	Facilidades para bodas	<input type="checkbox"/>	Club para niños	<input type="checkbox"/>
Pie de playa	<input type="checkbox"/>	Facilidades personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	Deportes acuáticos	<input type="checkbox"/>
Piscina	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

SALONES DE CONFERENCIAS

Cantidad de salones disponibles	<input type="checkbox"/>
Capacidad máxima de personas para eventos	<input type="checkbox"/>
Servicio de banquetes	<input type="checkbox"/>

SOLO PARA PROYECTOS TURÍSTICOS EN CONSTRUCCIÓN O EN REMODELACIÓN

Fecha inicio de la construcción o remodelación _____

Origen de la inversión _____

Fecha prevista para concluir construcción o remodelación _____

Monto de la inversión _____ No. de habitaciones previstas _____

Fecha prevista del inicio de las operaciones _____

PERSONAL ADMINISTRATIVO

Favor indicar el nombre y correo electrónico del director o gerente a cargo de las siguientes áreas:

Posición	Nombre	Correo Electrónico
Director o Gerente General		
Sub Gerente		
Contraloría		
Comercial		
Alimentos y Bebidas		
Reservas o Grupos		
Ventas / Marketing		
Gestión o Recursos Humanos		
Compras		
Calidad / Sostenibilidad		
Habitaciones		
Mantenimiento		
Seguridad		

INSCRIPCIÓN EN LOS COMITÉS DE TRABAJO *(marque con una x los que le interese participar)*

Los Comités de Trabajo son un espacio de interacción y colaboración para tratar particularmente los temas de interés relacionados a nuestra membresía.

Detalle	Selección	Correos electrónicos
Comité Legal		
Comité de Calidad		
Comité de Sostenibilidad		
Comité de Mercadeo		
Comité de Gestión Humana		
Comité Económico		
Comité de Logística y Excursiones		
Comité de Aviación		

REQUISITOS Y COSTOS DE INSCRIPCIÓN

Requisitos:

- Carta de solicitud de membresía debidamente firmada y dirigida a la Junta Directiva de la Asociación.
- Formulario de solicitud de membresía, debidamente llenado, firmado y sellado.
- Copia certificación del Registro Nacional de Contribuyentes (RNC) que evidencie está al día en el cumplimiento de obligaciones fiscales.
- Copia certificación de la Tesorería de la Seguridad Social (TSS) que evidencia está al día en el cumplimiento de sus obligaciones.
- Copia del Certificado de Registro Mercantil vigente.
- Copia de la Cédula de Identidad o el Pasaporte de los representantes del establecimiento.
- Copia de los estatutos sociales y acta de la última asamblea celebrada por su sociedad en donde se designen las autoridades vigentes.
- Copia del registro del logo o marca ante la Oficina Nacional de Propiedad Industrial (ONAPI); así como envío digital del logo de la empresa en alta resolución.
- Copia del permiso de operación turística otorgado por el Ministerio de Turismo MITUR de la República Dominicana.
- Copia del permiso o licencia ambiental del establecimiento o proyecto.
- Copia de la clasificación definitiva emitida por el Consejo de Fomento Turístico (CONFOTUR).
- En caso de Codo Hoteles se solicitará evidencia de operación mixta hotelera.
- En caso de Proyectos en construcción se requerirá, además:
 - Copia de la clasificación provisional o definitiva emitida por el Consejo de Fomento Turístico (CONFOTUR).
 - Copia de las licencias o permisos para proyectos obtenidos hasta el momento de su solicitud.

*Será requerido cualquier otro documento adicional que la dirección entienda pertinente en la evaluación del expediente.

Costos:

• **Inscripción:** US\$100.00, pago único.

• Cuota mensual:	De 0 a 250 habitaciones	US\$250
	De 251 a 750 habitaciones	US\$750
	De 751 a 1,000 habitaciones	US\$1,000
	Más de 1001 habitaciones	US\$1,500
	Grupo hotelero o conjunto económico	US\$1,500
• Cuota anual para proyectos en construcción		US\$250



Al recibir su factura, los pagos podrán ser efectuados a través de:

- **Tarjeta de Crédito**
- **Efectivo**
- **Cheque Certificado**
- **Transferencias**



Favor enviar el comprobante de pago y el concepto del pago a realizar a:

- **cobros@asonahores.com**
- **membresia@asonahores.com**

El solicitante _____, declara que las informaciones suministradas se corresponden con la realidad, las cuales pueden ser verificadas por ASONAHORES por ante cualquier instancia o autoridad.

Formulario enviado el día _____ del mes _____ del _____.

Firma y Sello del solicitante