



**CAMARA NACIONAL DE  
TURISMO DE HONDURAS**

**CAMARA NACIONAL DE  
TURISMO DE HONDURAS**  
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
PARA TIENDAS ARTESANALES**

REGISTRO N. \_\_\_\_\_

CONSTANCIA N. \_\_\_\_\_

**TIPO DE TRAMITE**

INSCRIPCION

RENOVACION

**I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

R.T.N: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION EXACTA: \_\_\_\_\_

\*FAVOR ADJUNTAR CROQUIS

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PAGINA WEB: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL GERENTE GENERAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE OTRO CONTACTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

No DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN:**

ZONA URBANA

ZONA RURAL

**ATRATIVOS CERCANOS:**

PLAYA

MONTAÑA

CARRETERA

COLONIAL

ARQUEOLOGÍA

CULTURAL

OTROS: \_\_\_\_\_  
*ESPECIFIQUE*

**CUENTA CON SUCURSALES**

SI \_\_\_\_\_  
*ADSCRITA A*

NO

**II. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO**

**ENLISTE 10 DE SUS PRINCIPALES PRODUCTOS**

TIPO DE PRODUCTO

TARIFAS PROMEDIO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CUENTA CON UN CATALOGO DE PRODUCTOS**

SI

\*FAVOR ADJUNTAR COPIA

NO

\* FAVOR ADJUNTAR FOTOGRAFÍAS

**USO DE SUS PRODUCTOS**

CASA

OFICINA

RESTAURANTES

REGALO

**OTROS** \_\_\_\_\_

*ESPECIFIQUE*

**III. DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO**

**AREA O DEPARTAMENTO**

**N. DE EMPLEADOS**

PERSONAL ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_

PERSONAL DE ATENCIÓN AL CLIENTE

\_\_\_\_\_

PERSONAL DE LIMPIEZA

\_\_\_\_\_

OTROS \_\_\_\_\_

*ESPECIFIQUE*

**TOTAL DE EMPLEADOS**

\_\_\_\_\_

**ÁREAS EN QUE CAPACITA / PIENSA CAPACITAR:**

Cultura Turística

Atención al Cliente

Mercadeo

Ventas

Historia y Cultura

**EMPRESA QUE REALIZA LA CAPACITACION:**

---

**VI. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO**

**MERCADOS A LOS QUE ATIENDE:** NACIONAL  EXTRANJERO

**PROMOCIONES QUE REALIZARA:**

---

**CONTARA CON ALIANZAS ESTRATÉGICAS?**

SI  \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

NO

**FORMAS DE PAGO:**

CHEQUES  MONEDA EXTRANJERA  TARJETAS DE CREDITO  EFECTIVO

OTRAS \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

**TARJETAS DE CREDITO:**

VISA  AMERICAN EXPRESS

MASTER CARD

OTRAS \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

**V. SEGURIDAD**

**CONTARA CON ALGÚN TIPO DE SEGURO**

SI

NO

\* FAVOR ADJUNTAR COPIA DEL CONTRATO

**VI. OTROS DATOS**

HORARIO DE SERVICIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

INVERSION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE

**VII. PARA USO EXCLUSIVO DE CANATURH**

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO:

\_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REGISTRADOR