



DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO, DEPARTAMENTO DE TURISMO Y EMPLEO

FORMATO ÚNICO PARA EL REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN (FURPSTSJR)

Instrucciones: Antes de llenar la presente solicitud lea detenidamente su contenido. La presente solicitud deberá llenarse con tinta azul y letra de molde o en su caso requisitarse de manera electrónica con el apoyo del personal de Turismo y Empleo. Anote los datos solicitados y marque con una X el espacio correspondiente

TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS Y TRÁMITE A REALIZAR

SEÑALE EL TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS

AGENCIA DE VIAJES Mayorista () Minorista ()	ALIMENTOS Y BEBIDAS	ARRENDADORA DE AUTOS
BALNEARIO Y PARQUE ACUÁTICO	HOSPEDAJE	PARQUE TEMÁTICO
CAMPO DE GOLF	OPERADORA DE TURISMO DE AVENTURA/NATURALEZA	TRANSPORTADORA TURÍSTICA Línea terrestre de transporte de pasajeros () Otro ()
GUÍA DE TURISTAS	TIEMPOS COMPARTIDOS	ORGANIZADORA DE EVENTOS DE CARÁCTER ARTÍSTICO, CULTURAL Y DEPORTIVO (QUE GENERE FLUJO DE TURISMO)
SPA	TOUR OPERADOR	

TIPO DE TRAMITE A REALIZAR

INSCRIPCIÓN
EXPEDICIÓN DE NUEVA CREDENCIAL: () CAMBIO DE DOMICILIO, RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL
RENOVACIÓN DE CREDENCIAL (CADA AÑO CALENDARIO)
CANCELACIÓN (BAJA DEL REGISTRO)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: _____
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : _____
 RFC: _____ NACIONALIDAD (Origen del Capital): _____

DATOS DE DOMICILIO Y CONTACTO DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO

TIPO DE VIALIDAD: _____ NOMBRE DE LA VIALIDAD: _____
(Ampliación, Andador, Avenida, Boulevard, Calle, Callejón, Calzada, Cerrada, Circuito, Circunvalación, Continuación, Corredor, Diagonal, Eje Vial, Pasaje Peatonal, Periférico, Privada, Prolongación, Retorno, Viaducto)
 TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO: _____ NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: _____
(Aeropuerto, Ampliación, Barrio, Cantón, Cd., Cd. Industrial, Colonia, Condominio, Conjunto Habitacional, Corredor Industrial, Coto, Cuartel, Ejido, Exhacienda, Fracción, Fraccionamiento, Granja, Hacienda, Ingenio, Manzana, Paraje, Parque Industrial, Privada, Prolongación, Pueblo, Puerto, Ranchería, Rancho, Región, Residencial, Rinconada, Sección, Sector, Supermanzana, Unidad, Unidad Habitacional, Villa, Zona Federal, Zona Industrial, Zona Militar, Zona Naval)
 NO. EXTERIOR: _____ C.P. _____ ENTIDAD FEDERATIVA (Estado): _____
 MUNICIPIO O DELEGACIÓN: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONO(S) (Incluir clave lada): _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
 PÁGINA WEB: _____ FACEBOOK: _____ TWITTER: _____

FECHA DE APERTURA O INICIO DE ACTIVIDADES (día, mes, año) _____

- En virtud de que la información contenida en la presente solicitud es confidencial, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 143 y 147 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, manifiesto que otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.
- Declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido que las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan al mismo son auténticos.
- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 26 segundo párrafo del código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, manifiesto expresamente mi conformidad para recibir notificaciones a través del correo electrónico proporcionado para tal efecto.

MANIFIESTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA RECEPTORA
---	---------------------------------------



Calle Guadalupe Victoria
 No. 12, Col Centro, C. P. 50660
 Tel: (712) 124 20 97 / (712) 124 20 98
 Email: pm.sanjosedelrincon@gmail.com