



# SECRETARIA DE TURISMO

## SUBSECRETARIA DE OPERACIÓN TURISTICA

### FORMATO DE INSCRIPCION AL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

SECRETARIA DE TURISMO

RNT-2

#### ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

##### I. TIPO DE TRAMITE

INSCRIPCION ( )

CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL ( )

ANTERIOR

CAMBIO DE RAZON SOCIAL ( )

ANTERIOR

REPOSICION ( )

##### II DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO

RAZON SOCIAL ( PERSONA FISICA O MORAL)

CALLE

No

COLONIA

MINICIPIO DELEGACION

ESTADO

TELEFONO(S)

FAX:

EMAIL

SITIO WEB

R.F.C.

PROPIETARIO

##### III. TIPO DEL ESTABLECIMIENTO

###### TIPO:

CAFETERIA ( )

AFORO \_\_\_\_\_

RESTAURANTE ( )

RESTAURANTE-BAR ( )

HORARIO \_\_\_\_\_

BAR ( )

DISCOTEQUE O CENTRO NOCTURNO ( )

OTROS \_\_\_\_\_ ( )

**UBICACIÓN:**

TERMINAL DE TRANSPORTE	( )	NOMBRE:	_____
HOTEL	( )	NOMBRE:	_____
ZONA ARQUEOLOGICA	( )	NOMBRE:	_____
MUSEO	( )	NOMBRE:	_____
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	( )		

**IV. TIPO DE OPERACIÓN****DE SERVICIO:**

EN LA MESA ( )                      AUTOSERVICIO ( )                      MIXTO ( )

**TIPO DE COMIDA:**

INTERNACIONAL ( )  
 PAIS O REGIONAL ( )  
 COMERCIAL ( )

**ESPECIALIDAD:**

AVES ( )  
 CARNES ( )  
 PESCADOS Y MARISCOS ( )  
 VEGETARIANA ( )  
 MIXTA ( )  
 OTRA ( )

**ESPECTACULO:**

MUSICA VIVA ( )                      MIXTO ( )  
 MUSICA GRABADA ( )                      NINGUNO ( )

**CAPTACION DE MERCADO**

NACIONAL ( )                      EXTRANJERO ( )

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**

RESERVACIONES ( )	VALET DE ESTACIONAMIENTO ( )
AREA DE RECEPCION ( )	AIRE ACONDICIONADO ( )
MAITRE D' ( )	OTRO _____ ( )
ESTACIONAMIENTO ( )	_____
VALET DE ESTACIONAMIENTO ( )	_____
AIRE ACONDICIONADO ( )	
ESTACIONAMIENTO ( )	No. DE CAJONES _____

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECTUR**

---

*REVISADO Y RECIBIDO POR:*

---

*FIRMA*

---

*LUGAR Y FECHA DE RECEPCION*

---

*Vo. Bo. RESPONSABLE DE AREA*

**SELLO**