



Turismo
Secretaría de Turismo

FORMATO ÚNICO
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
NACIONAL DE TURISMO

Instrucciones: Antes de llenar la presente solicitud lea detenidamente su contenido.

La presente solicitud deberá llenarse con tinta negra y letra de molde o en su caso requisitarse de manera electrónica en el apartado correspondiente en la liga que se señala más adelante. Añote los datos solicitados y marque con una X el espacio correspondiente.

El formato se encuentra disponible en la siguiente dirección: <https://www.sectur.gob.mx/gobmx/wp-content/uploads/2017/01/FORMATO-DOF-091216.pdf>

TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS Y TRÁMITE A REALIZAR

SEÑALE EL TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS:

☐ AGENCIA DE VIAJES () Mayorista () Minorista	☐ CAMPO DE GOLF	☐ OPERADORA DE BUCEO	☐ TOUR OPERADOR
☐ AGENCIA INTEGRADORA DE SERVICIOS	☐ GUARDAVIDA / SALVAVIDA	☐ OPERADORA DE MARINA TURÍSTICA	☐ TRANSPORTADORA TURÍSTICA () Línea aérea de transporte de pasajeros () Línea terrestre de transporte de pasajeros () Embarcación menor de recreo y deportiva
☐ ALIMENTOS Y BEBIDAS	☐ GUÍA DE TURISTAS	☐ PARQUE TEMÁTICO	
☐ ARRENDADORA DE AUTOS	☐ HOSPEDAJE	☐ SPA	
☐ BALNEARIO Y PARQUE ACUÁTICO	☐ OPERADORA DE AVENTURA/NATURALEZA	☐ TIEMPOS COMPARTIDOS	☐ VUELO EN GLOBO AEROSTÁTICO

SEÑALE EL TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR:

☐ INSCRIPCIÓN POR PRIMERA VEZ	
☐ MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DE INSCRIPCIÓN:	() DOMICILIO () RAZÓN SOCIAL () NOMBRE COMERCIAL
☐ RENOVACIÓN DE VIGENCIA	

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: _____ (Ampliación, Andador, Avenida, Boulevard, Calle, Callejón, Calzada, Cerrada, Circuito, Circunvalación, Continuación, Corredor, Diagonal, Eje Vial, Pasaje Peatonal, Periférico, Privada, Prolongación, Retorno, Viaducto)	NOMBRE DE LA VIALIDAD: _____		
TIPO DE 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)	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: _____		
NO. EXTERIOR: _____	NO. INTERIOR: _____	CÓDIGO POSTAL: _____	ENTIDAD FEDERATIVA: _____
MUNICIPIO O ALCALDÍA: _____			

TELÉFONO(S) (Incluir clavelada): _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____
PÁGINA WEB: _____	REDES SOCIALES: _____ FACEBOOK, INSTAGRAM, TIK TOK

FECHA DE APERTURA O INICIO DE OPERACIONES

(día, mes y año): _____

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS: _____

- ☐ En virtud que la información contenida en la presente solicitud es confidencial, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 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 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, 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

SELLO DE LAS OFICINAS RECEPTORAS