

### INFORMACIÓN GENERAL Y DE FACTURACIÓN:

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

Razón Social \_\_\_\_\_

RNC \_\_\_\_\_

Contacto de Facturación \_\_\_\_\_

Correo de Facturación \_\_\_\_\_

Fecha de Apertura \_\_\_\_\_ Tipo de Establecimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Página Web \_\_\_\_\_

### REDES SOCIALES:



Facebook \_\_\_\_\_



Instagram \_\_\_\_\_



Twitter \_\_\_\_\_



LinkedIn \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL MIEMBRO:

Propietario \_\_\_\_\_

Empresa Operadora \_\_\_\_\_

Cadena Hotelera a la que pertenece \_\_\_\_\_

Nombre de un Representante \_\_\_\_\_

Posición \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de la última remodelación del hotel \_\_\_\_\_

Cantidad de empleados \_\_\_\_\_ No. de Habitaciones \_\_\_\_\_

## SOLO PARA PROYECTOS TURÍSTICOS

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 \_\_\_\_\_

### PLANES FUTUROS:

Nuevas Construcciones     Expansión     Remodelaciones

### PERSONAL ADMINISTRATIVO

Favor indicar el nombre y correo electrónico de la persona a cargo de los siguientes puestos

Posición	Nombre	Correo Electrónico
Gerente		
Director General		
Contador		
Sub Gerente		
Asistente de Gerencia		
Gerente de Compras		
Gerente de Ventas		
Asistente de Ventas		
Enc. Cuentas por Cobrar		
Gerente de RR HH		

### REQUISITOS Y COSTOS DE INSCRIPCIÓN

#### Requisitos:

- Copia certificación del Registro Nacional de Contribuyentes (RNC).
- Copia del Certificado de Registro Mercantil.
- Copia de la Cédula de Identidad o el Pasaporte, según corresponda, de un representante del establecimiento ante ASONAHORES.
- Acta de la última Asamblea celebrada por su sociedad en donde se designen las autoridades vigentes.
- 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.
- EMPRESAS EXTRANJERAS: Copia del certificado de vigencia o "good standing" de operación internacional y una copia del certificado de incorporación en República Dominicana.

#### 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	US\$1,500
Proyecto hotelero   Anual	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](mailto:cobros@asonahores.com)
- [membresia@asonahores.com](mailto: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