



I.-TIPO DE TRAMITE

INSCRIPCIÓN () MOTIVO: _____
BAJA () _____

BALNEARIOS
FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE TURISMO

RET-6

II.-DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL _____
RAZÓN SOCIAL _____
CALLE _____ No. _____ COLONIA _____
MUNICIPIO _____ ESTADO _____
TELÉFONOS) _____ FAX _____
E-MAIL _____ PAGINA WEB _____
PROPIETARIO _____ R.F.C. _____
GERENTE _____

III.-CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

No. DE ALBERCAS _____
AGUA TERMAL _____ SI () NO () COSTO \$ _____
AFORO _____ HORARIO _____

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

	SI ()	NO ()	No. HABITACIONES
HOTEL	SI ()	NO ()	_____
CABANAS	SI ()	NO ()	_____
ÁREA PARA ACAMPAR	SI ()	NO ()	_____
SPA	SI ()	NO ()	_____
REGADERAS	SI ()	NO ()	_____
TOBOGAN	SI ()	NO ()	_____
PALAPAS	SI ()	NO ()	_____
ANIMACIÓN	SI ()	NO ()	_____
RESTAURANTE	SI ()	NO ()	_____
ASADORES	SI ()	NO ()	_____
JUEGOS INFANTILES	SI ()	NO ()	_____
RENTA DE CABALLOS	SI ()	NO ()	_____
CANCHAS	SI ()	NO ()	_____
OTROS	_____	_____	_____

FECHA: _____
NOMBRE DEL SOLICITANTE _____
CARGO QUE DESEMPEÑA _____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECTRUZ
REVISADO Y RECIBIDO POR: _____ FIRMA _____
LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN _____
Vº. Bº. RESPONSABLE DEL AREA _____

SELLO DE SECTRUZ