

INSCRIPCIÓN

MOTIVO: _____

CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL

CAMBIO DE DOMICILIO

BAJA

I.- TIPO DE TRÁMITE

II.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL _____

RAZÓN SOCIAL _____

CALLE _____ No. _____ COLONIA _____

MUNICIPIO _____ ESTADO _____

TELÉFONO (S) _____ FAX _____

E-MAIL _____ PÁGINA WEB _____

R. F. C. _____ PROPIETARIO _____

III.- DATOS DE LA EMPRESA

R. F. C. _____

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN _____

ACTA CONSTITUTIVA _____

FECHA DE EXPEDICIÓN _____

NOMBRE DEL NOTARIO _____ No. DE ACTA _____

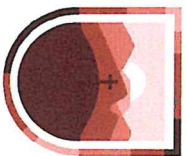
LUGAR _____ No. DE NOTARÍA _____

IV.- TIPO DE ESTABLECIMIENTO

TRANSPORTADORA () NOMBRE MATRIZ _____

TRANSPORTADORA MATRIZ () DIRECCIÓN _____

TRANSPORTADORA SUCURSAL () _____



V.- DATOS DE SERVICIO DE GUÍAS

SE OFRECE EL SERVICIO	()	CON GUÍA DE TURISTAS	()	EXCLUSIVO	()	CONTRATO	
()		SIN GUÍA DE TURISTAS					
EN CASO DE OFRECER SERVICIOS CON GUÍAS							
No. TOTAL DE GUÍAS	_____	¿CUENTAN CON ACREDITACIÓN DE SECTURZ?	()	SI	()	NO	
TIPO DE GUÍA							
GUÍA GENERAL	_____	NOMBRE	_____	No. DE CREDENCIAL	_____	VIGENCIA	_____
GUÍA ESPECIALIZADA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

VI.- CARACTERÍSTICAS DE LOS AUTOBUSES

No. Y TIPO DE AUTOBUSES NÚMERO	MARCA	AÑO	CAPACIDAD
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
CARACTERÍSTICAS DE LOS AUTOBUSES			
()	AIRE ACONDICIONADO	()	T. V
()	VISTA PANORÁMICA	()	EDECAN
()	ASIENTOS RECLINABLES	()	PERSONAL UNIFORMADO
()	BAÑO	()	SERVICIO DE CAFETERÍA
()	MUSICA AMBIENTAL	()	OTROS
NOTA: BASARSE EN LA MARCA CON MAYOR CANTIDAD DE AUTOBUSES			

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

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

SELLO DE SECTURZ