

INFORMACIÓN GENERAL Y DE FACTURACIÓN:

Sectorial Regional

Razón Social _____

RNC _____

Contacto de Facturación _____

Correo de Facturación _____

Fecha de Incorporación _____

Dirección _____

Ciudad _____ Provincia _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo Electrónico _____

Página Web _____

Cantidad de miembros _____

Tipos de miembros Hoteles Proyectos Turísticos Empresas Relacionadas

Periodo de Elección Junta Directiva _____

REDES SOCIALES:



Facebook



Instagram



Twitter



LinkedIn

PERSONAL ADMINISTRATIVO

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

Posición	Nombre	Empresa
Asist. Dirección Vicepresidencia Ejecutiva		
Vicepresidente Ejecutivo		
Director		

REQUISITOS Y COSTOS DE INSCRIPCIÓN:

Requisitos:

- Copia Certificación del Registro Nacional de Contribuyentes (RNC).
- Copia del Certificado de Incorporación.
- Copia de la Cédula de Identidad o el Pasaporte, según corresponda, del representante y cargo.
- 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.

Costos:

- **Inscripción:** US\$100.00, pago único.
- **Cuota Mensual: Regionales** US\$500.00 | **Sectoriales** US\$1,000.00



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
- 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