

**INFORMACIONES GENERALES:**

Nombre Comercial \_\_\_\_\_  
 Razón Social \_\_\_\_\_  
 RNC \_\_\_\_\_  
 Contacto de facturación \_\_\_\_\_  
 Correo para enviarla factura \_\_\_\_\_  
 Fecha de Apertura \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Página Web \_\_\_\_\_

**REDES SOCIALES:**

 \_\_\_\_\_  
 Facebook

 \_\_\_\_\_  
 Instagram

 \_\_\_\_\_  
 Twitter

 \_\_\_\_\_  
 LinkedIn

**INFORMACIONES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO:**

POSICIÓN	NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO
Propietario   CEO		
Gerente General		
Supervisor		
Gerente de Mercadeo		
Gerente de Ventas		
Gerente de Compras		
Gerente de RRHH		
Asistente Administrativa		
Community Manager		

## 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, 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.
- Copia del permiso de operación turística otorgado por el Ministerio de Turismo, MITUR, de la República Dominicana.

### Costos:

- **Inscripción:** US\$100.00, pago único.
- **Cuota Anual:** US\$500.00, anual.



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