





**INFORMACIÓN GENERAL Y DE FACTURACIÓN:**

Nombre Comercial \_\_\_\_\_  
 Razón Social \_\_\_\_\_  
 RNC \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura \_\_\_\_\_  
 Contacto de Facturación \_\_\_\_\_  
 Correo de Facturación \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Página web \_\_\_\_\_  
 Cantidad de empleados \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD COMERCIAL**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**REDES SOCIALES:**

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 Facebook Instagram  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 Twitter LinkedIn

**INFORMACIONES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO:**

POSICIÓN	NOMBRE	CORREO ELECTÓNICO
Propietario / CEO		
Gerente General		
Gerente de Mercadeo		
Gerente de Ventas		
Gerente de Compras		
Gerente de RRHH		
Asistente Administrativa		

## PRINCIPALES SEGMENTOS DE MERCADO MANEJADOS POR EL ESTABLECIMIENTO

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

### REQUISITOS Y COSTOS DE INSCRIPCIÓN:

#### Requisitos:

- Carta de solicitud de membresía debidamente firmada y dirigida a la Junta Directiva de la Asociación.
- Formulario de solicitud de membresía, debidamente llenado, firmado y sellado.
- Copia certificación del Registro Nacional de Contribuyentes (RNC) que evidencie está al día en el cumplimiento de sus obligaciones.
- Copia certificación de la Tesorería de la Seguridad Social (TSS) que evidencie está al día en el cumplimiento de sus obligaciones.
- Copia del Certificado de Registro Mercantil vigente.
- Copia de la Cédula de Identidad o el Pasaporte de los representantes del establecimiento.
- Copia de los estatutos sociales y acta de la última asamblea celebrada por su sociedad en donde se designen las autoridades vigentes.
- Copia digital del logo de la empresa en alta resolución, así como evidencia de registro ante la Oficina Nacional de Propiedad Industrial (ONAPI)
- Tres (3) certificaciones de tres empresas del sector a los que ofrece sus productos o servicios.
- Portafolio de servicios o productos ofrecidos al sector turístico.
- Copia de las licencias o permisos vigentes que le apliquen según su área de operación.
- EMPRESAS EXTRANJERAS: Copia del certificado de vigencia o “good standing” de operación internacional y una copia del certificado de incorporación en República Dominicana.

\*Será requerido cualquier otro documento adicional que la dirección entienda pertinente en la evaluación del expediente.

#### Costos:

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



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](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