

I. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO TURÍSTICO										
NÚMERO DE ENTIDAD TURÍSTICA -NET-			NOMBRE COMERCIAL (Según aparece en su Patente de Comercio de empresa)							
NOMBRE COMPLETO DEL GUÍA O PROFESOR (Según aparece en su D.P.I.)						NÚMERO DE CARNÉ (Guías y Profesores)				
II. TIPO DE SERVICIO TURÍSTICO										
ESTABLECIMIENTO DE HOSPEDAJE HOTEL AUTOHOTEL		AGENCIA DE VIAJES RECEPTIVO EMISOR MAYORISTA			COMUNITARIO	GUÍA DE TURISTAS LOCAL GENERAL ESPECIALIZADO			ACADEMIA DE ESPAÑOL	
MARINA TURÍSTICA	OFICINA DE INFORMACIÓN TURÍSTICA		TIEMPO COMPARTIDO		PROFESOR DE ESPAÑOL		TRANSPORTE TURÍSTICO TERRESTRE			
III. DATOS DE CONTACTO COMERCIAL (Uso Público)										
TELÉFONO(S)				REDES SOCIALES (Indicar nombre de la(s) red(es) social(es) y el ID correspondiente)						
CORREO ELECTRÓNICO					SITIO WEB					
IV. DATOS PERSONALES (Uso Exclusivo del INGUAT)										
PERSONA INDIVIDUAL	PROPIETARIO	COPROPIETARIO	REP. LEGAL	N.I.T.			NACIONALIDAD			
NOMBRE (S)					APELLIDO (S)					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					NÚMERO DE D.P.I.					
ESTADO CIVIL			PROFESIÓN U OFICIO							
V. DATOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES										
DIRECCIÓN FÍSICA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (incluir municipio y departamento)										
TELÉFONO(S) PARA RECIBIR NOTIFICACIONES					CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES					

Adjunto al presente formulario:

- ✓ Copia de Documento Personal de Identificación -DPI- actualizado.
- ✓ Constancia del Registro Tributario Unificado -RTU- actualizado, no mayor a un año.
- ✓ Copia de Carné de Identificación proporcionado por el INGUAT (Aplica solo a Guías de Turistas y Profesor de Español).
- ✓ Copia de Patente de Comercio de Empresa (Aplica solo a empresa).

Nombre de la Persona que Firma

CALIDAD CON QUE FIRMA:

- Propietario
- Copropietario
- Representante Legal
- Persona Individual

FIRMA

Guatemala, _____ de _____ de _____