

# SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE NUEVAS HABITACIONES EN ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJE

Fecha \_\_\_\_\_

Señor  
**DIRECTOR GENERAL**  
Instituto Guatemalteco de Turismo -INGUAT-

Yo \_\_\_\_\_, con Documento  
Personal de Identificación número \_\_\_\_\_ extendido por el Registro  
Nacional de Personas -RENAP-, en mi calidad de Propietario \_\_\_\_\_, Representante Legal \_\_\_\_\_, Arrendatario  
\_\_\_\_\_, del establecimiento de hospedaje con Número de Entidad Turística (Código INGUAT)  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ comercial  
\_\_\_\_\_, ubicado en la  
dirección \_\_\_\_\_, municipio  
\_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_; ante usted

## EXPONGO:

Que, por expansión de la empresa arriba indicada, he puesto en funcionamiento  
\_\_\_\_\_ nuevas habitaciones, identificadas con los números del  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Por tal motivo

## SOLICITO:

Se sirva autorizar las tarifas respectivas conforme el formulario adjunto y emitir los tarifarios correspondientes para ser colocados de acuerdo a lo que exige el Reglamento para Establecimientos de Hospedaje.

Esperando una respuesta favorable a mi petición, me suscribo de usted.

(f) \_\_\_\_\_

### Adjunto a la presente solicitud:

- Copia de mi Documento Personal de Identificación.
- Copia del último recibo de traslado del impuesto sobre hospedaje al Instituto Guatemalteco de Turismo.
- Formulario de Solicitud de Autorización de Tarifas en Establecimientos de Hospedaje.



## SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE TARIFAS EN ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJE

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN COMERCIAL: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NO. HABITACIÓN	TARIFA SOLICITADA SENCILLO	TARIFA SOLICITADA DOBLE	TARIFA SOLICITADA TRIPLE	CAMA ADICIONAL	FRACCIÓN DE TIEMPO	BAÑO PRIVADO	BAÑO GENERAL

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**DECLARO Y JURO QUE SON VERDADEROS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO Y DESDE YA ACEPTO COMO BIEN HECHAS Y VALIDAS LAS NOTIFICACIONES FISICAS Y/O ELECTRONICAS QUE EN LAS DIRECCIONES CONSIGNADAS SE ME HAGAN, COMPROMETIENDOME A PONER EN CONOCIMIENTO DEL INGUAT CUALQUIER MODIFICACIÓN DE LAS MISMAS.**