

NOMBRE COMERCIAL:					
RAZON SOCIAL:					
INSCRIPCION EN REGISTRO AL:	TOMO:	FOLIO:	ASIENTO:	CEDULA JURIDICA NO.:	
DIRECCION FISICA:	PROVINCIA:	CANTON :	DISTRITO:		
ESTABLECIDA DESDE:					
TELEFONO:		FAX:			
CORREO ELECTRONICO:		WEB SITE:			
PERFIL DE LA EMPRESA:					
NOMBRE PARA LA EMISION DE FACTURAS:		CORREO PARA ENVIO DE FACTURAS:			
REPRESENTANTE ANTE LA ASOCIACIÓN:		CEDULA:			
TIENE LA DECLARATORIA TURISTICA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FECHA:		
TIENE CONTRATO TURISTICO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FECHA:		
TIENE EL CST?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FECHA:	NIVEL:	
CATEGORÍA DE MIEMBRO / ACTIVIDAD COMERCIAL A LA QUE SE DEDICA:					
<input type="checkbox"/> EMPRESA DE TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> AGENCIA DE VIAJES RECEPTIVA TTOO			
<input type="checkbox"/> TOUR OPERADOR DIRECTO (OPERA SU PROPIO TOUR)					
SERVICIOS QUE BRINDA					
() Adventure	() Cultural Expeditions	() Jet skiing	() Scuba/Snorkeling		
() Agriculture	() Eco Tourism	() Jungle Safaris	() Seniors		
() Anthropology	() Ecology	() Kayaking	() Shuttles		
() Archeology	() Fishing	() Medical Seminars	() SPA/Hot Springs		
() Ballooning	() General	() Meeting & Convention	() Sports		

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bicycling | <input type="checkbox"/> Geology | <input type="checkbox"/> Motorcycling | <input type="checkbox"/> Surf/Windsurf |
| <input type="checkbox"/> Bird Watching | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Museums | <input type="checkbox"/> Swimming |
| <input type="checkbox"/> Bungee Jumping | <input type="checkbox"/> Handicapped | <input type="checkbox"/> National Parks | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Butterfly | <input type="checkbox"/> History | <input type="checkbox"/> Natural History | <input type="checkbox"/> Trains |
| <input type="checkbox"/> Camping | <input type="checkbox"/> Hobbies | <input type="checkbox"/> Parasailing | <input type="checkbox"/> Trekking |
| <input type="checkbox"/> Canoeing | <input type="checkbox"/> Honeymoon | <input type="checkbox"/> Photography | <input type="checkbox"/> Volcano Tours |
| <input type="checkbox"/> Canopy Tours | <input type="checkbox"/> Horseback riding | <input type="checkbox"/> Rafting | <input type="checkbox"/> Walking tours |
| <input type="checkbox"/> Caverns | <input type="checkbox"/> Horticulture | <input type="checkbox"/> Rain/Cloud Forest | <input type="checkbox"/> Water Ski |
| <input type="checkbox"/> Coffee Tour | <input type="checkbox"/> Incentive Travel | <input type="checkbox"/> Ranch | <input type="checkbox"/> Water sports |
| <input type="checkbox"/> Conservation | <input type="checkbox"/> Investment travel | <input type="checkbox"/> Safaris | <input type="checkbox"/> White water |
| <input type="checkbox"/> Cultural Expeditions | <input type="checkbox"/> Islands | <input type="checkbox"/> Sailing/yachting | <input type="checkbox"/> Wildlife |

PUESTOS GERENCIALES:

Representante Legal: _____

e-mail: _____ teléfono: _____

Gerente General: _____

e-mail: _____ teléfono: _____

Gerente de Operaciones: _____

e-mail: _____ teléfono: _____

Gerente de ventas y Mercadeo: _____

e-mail: _____ teléfono: _____

Encargado de Cuentas por Pagar: _____

e-mail: _____ teléfono: _____

TARIFAS:

TOUR OPERADOR /AGENCIA DE VIAJES

- Localizado en el Valle Central. Tarifa Mensual US\$65
- Localizado fuera del GAM. Tarifa Mensual US\$35

EMPRESAS DE TRANSPORTE TURISTICO:

- De 1 a 5 vehículos - Tarifa Mensual US\$25
- De 6 vehículos en adelante - Tarifa Mensual US\$50

ELEGIR FORMA DE PAGO:

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

ANUAL

REQUISITOS DE AFILIACIÓN:

- * Llenar el formulario de afiliación
- * Fotocopia de la cédula jurídica de la empresa
- * Original de la personería jurídica máximo 30 días vencida
- * Perfil de la empresa y tipo de tours o servicios que ofrecen
- * Certificación de la Declaratoria Turística del ICT aprobada(opcional)
- * Una recomendación de un tour operador y de una empresa de transporte afiliados a ACOT
- * Presentar un compromiso por escrito en carácter de declaración jurada, de que los miembros de su Junta Directiva y socios, en caso de ser una persona física, de que se acogen al compromiso de rechazar y luchar en contra de la explotación de seres humanos en cualesquiera de sus formas, especialmente la sexual y en particular y especial cuando afecte a menores de edad
- * Cuota única de Afiliación de ingreso **US\$30.00**

Al ser aprobada esta solicitud me comprometo a cumplir los estatutos de la asociación, así como a cancelar la cuota de ingreso y las cuotas mensuales establecidas por la Junta Directiva

FECHA:		NOMBRE		FIRMA Representante legal:	
PARA USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACIÓN COSTARRICENSE DE OPERADORES DE TURISMO					
FECHA DE INGRESO:		APROBADO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SESION JD #:
FIRMA PRESIDENTE:			FIRMA SECRETARIO:		

CUENTAS BANCARIAS PARA REALIZAR LOS PAGOS

ASOCIACIÓN COSTARRICENSE DE OPERADORES DE TURISMO
CEDULA JURIDICA 3002106538

- BANCO NACIONAL: (¢) 100-1-0000175243-5
(\$) 100-2-130-600218-5

ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO AL CORREO info@acot.co.cr