

Instrucciones: Antes de llenar la presente solicitud lea detenidamente su contenido.

La presente solicitud deberá llenarse con tinta negra y letra de molde o en su caso requisitarse de manera electrónica en el apartado correspondiente en la liga que se señala más adelante. Anote los datos solicitados y marque con una X el espacio correspondiente.

El formato se encuentra disponible en la siguiente dirección: <http://www.gob.mx/sectur/acciones-y-programas/registro-nacional-de-turismo>

TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS Y TRÁMITE A REALIZAR

SEÑALE EL TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS:

AGENCIA DE VIAJES Mayorista () Minorista (X)	CAMPO DE GOLF	OPERADORA DE BUCEO	TOUR OPERADOR
AGENCIA INTEGRADORA DE SERVICIOS	GUARDAVIDA / SALVAVIDA	OPERADORA DE MARINA TURÍSTICA	TRANSPORTADORA TURÍSTICA Línea aérea de transporte de pasajeros () Línea terrestre de transporte de pasajeros () Embarcación menor de recreo y deportiva ()
ALIMENTOS Y BEBIDAS	GUÍA DE TURISTAS	PARQUE TEMÁTICO	VUELO EN GLOBO AEROSTÁTICO
ARRENDADORA DE AUTOS	HOSPEDAJE	SPA	
BALNEARIO Y PARQUE ACUÁTICO	OPERADORA DE AVENTURA/NATURALEZA	TIEMPOS COMPARTIDOS	

SEÑALE EL TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR:

<input checked="" type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN
EXPEDICIÓN DE NUEVO CERTIFICADO: () CAMBIO DE DOMICILIO, RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL () INCLUIR LA CATEGORÍA OBTENIDA EN EL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN HOTELERA (HOSPEDAJE)
REPOSICIÓN DE CERTIFICADO (ROBO, EXTRAVÍO O DESTRUCCIÓN)
RENOVACIÓN (IDÉNTICO A LA INSCRIPCIÓN SE HACE CADA DOS AÑOS)
CANCELACIÓN (CONSTANCIA DE BAJA)
RECTIFICACIÓN (DISCREPANCIA DE INFORMACIÓN EN EL CERTIFICADO)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: | PANORAMIC TRAVEL CO |
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | JAVIER GONZALEZ MUÑOZ |
 RFC: | CIOMJ861113883 | NACIONALIDAD (Origen del Capital): | MEXICANA |

DATOS DE DOMICILIO Y CONTACTO DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO

TIPO DE VIALIDAD: | AVENIDA | NOMBRE DE LA VIALIDAD: | BOSQUE SERENO |
(Ampliación, Andador, Avenida, Boulevard, Calle, Callejón, Calzada, Cerrada, Circuito, Circunvalación, Continuación, Corredor, Diagonal, Eje Vial, Pasaje Peatonal, Periférico, Privada, Prolongación, Retorno, Viaducto)
 TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO: | FRACCIONAMIENTO | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: | BOSQUE SERENO |
(Aeropuerto, Ampliación, Barrio, Cantón, Cd., Cd. Industrial, Colonia, Condominio, Conjunto Habitacional, Corredor Industrial, Coto, Cuartel, Ejido, Exhacienda, Fracción, Fraccionamiento, Granja, Hacienda, Ingenio, Manzana, Paraje, Parque Industrial, Privada, Prolongación, Pueblo, Puerto, Rancharía, Rancho, Región, Residencial, Rinconada, Sección, Sector, Supermanzana, Unidad, Unidad Habitacional, Villa, Zona Federal, Zona Industrial, Zona Militar, Zona Naval)
 NO. EXTERIOR: | 311 | C.P. | 210131216 | ENTIDAD FEDERATIVA (Estado): | AGUASCALIENTES |
 MUNICIPIO O DELEGACIÓN: | AGUASCALIENTES | LOCALIDAD: | AGUASCALIENTES |
 TELÉFONO(S) (Incluir clavelada): | 4491440071 | CORREO ELECTRÓNICO: | panoramictavel@zenitotours.com |
 PÁGINA WEB: | www.panoramictavel.com | FACEBOOK: | | TWITTER: | |
 FECHA DE APERTURA O INICIO DE OPERACIONES (año y mes): | 01/12/2023 |
 BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS: | agencia de viajes |

- En virtud de la información contenida en la presente solicitud es confidencial, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, manifiesto que otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.
- Declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido que las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan al mismo son auténticos.
- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, manifiesto expresamente mi conformidad para recibir notificaciones a través del correo electrónico proporcionado para tal efecto.

MANIFIESTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LAS OFICINAS RECEPTORAS