



SECRETARIA DE TURISMO

SUBSECRETARIA DE OPERACIÓN TURISTICA

FORMATO DE INSCRIPCION AL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

SECRETARIA DE TURISMO

RNT-2

ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

I. TIPO DE TRAMITE

INSCRIPCION	()		
CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL	()	ANTERIOR	_____
CAMBIO DE RAZON SOCIAL	()	ANTERIOR	_____
REPOSICION	()		

II DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO		
RAZON SOCIAL (PERSONA FISICA O MORAL)		
CALLE	No	COLONIA
MINICIPIO DELEGACION		ESTADO
TELEFONO(S)		FAX:
EMAIL		SITIO WEB
R.F.C.		PROPIETARIO

III. TIPO DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO:		
CAFETERIA	()	AFORO _____
RESTAURANTE	()	
RESTAURANTE-BAR	()	HORARIO _____
BAR	()	
DISCOTEQUE O CENTRO NOCTURNO	()	
OTROS _____	()	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECTUR

REVISADO Y RECIBIDO POR:

FIRMA

LUGAR Y FECHA DE RECEPCION

Vo. Bo. RESPONSABLE DE AREA

SELLO