Certificación para turismo sostenible NEPCon

Acreditada GSTC

FORMULARIO DE APLICACIÓN



# INFORMACION DE CONTACTO

(**Para poder procesar su aplicación, todos los campos con la leyenda REQ deben ser completados**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Legal de la Empresa (REQ):**  |        | **Nombre Comercial\* (REQ):** |       |
| **Fecha de aplicación (REQ):** |       | **Jurisdicción de la Empresa (País) (REQ):** |       |
| **Tipo de Entidad Legal (S.A. u otro) (REQ):** |       |  |  |
| **VAT o Número de identificación tributaria (REQ):** |       |  |  |
| **Contacto Principal (REQ):** |       | **Cargo del contacto principal (REQ):**  |       |
| **Signatario del Acuerdo\*\* (REQ):** |       | **Cargo del signatario de acuerdo: (REQ):** |       |
| **Dirección (calle y número) (REQ):** |       |
| **Ciudad:** |       | **Depto/Prov:** |       | **País:** |       |
| **Correo electrónico:** |       | **Cód Postal:** |       |
| **Tel. (REQ):** |       | **Fax:** |       | **Sitio Web (REQ):** |       |

\* Si la empresa utiliza un nombre diferente al nombre legal; favor anotarlo en forma completa, tal y como aparece en materiales públicos.

\*\* El signatario del acuerdo debe tener suficiente autoridad legal para representar y suscribir compromisos en nombre de la empresa.

# 2. CONTEXTO DE SU NEGOCIO

# Ayúdenos a crear un perfil de su empresa turística para planificar su certificación.

# a) TIPO DE EMPRESA:

# Favor marque la naturaleza de su empresa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Empresa privada | [ ]  Empresa pública | [ ]  Comunidad |
| [ ]  Comunidad indígena  | [ ]  Cooperativa | Otra       |

# b) TIPO DE PRODUCTO/SERVICIO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Servicio de hospedaje  | [ ]  Servicio de alimentación | [ ]  Tour Operador |

# c) DETALLES DE SU EMPRESA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cantidad de habitaciones **(Solo Hoteles)**:       | Cantidad de empleados permanentes **(REQ)**:       | Cantidad de empleados no Permanentes:       |
| Destino(s) donde opera **(REQ)**:       | Principales tours que opera y que serán amparados en una eventual certificación (Solo Tour Operadores) **(REQ)**:      | Cantidad de años en operación:       |
| Cantidad de huéspedes o pasajeros atendidos por la empresa en los tres años anteriores al año de esta aplicación:**Año 3 (más antiguo):**       **Año 2 (Intermedio):**       **Año 1 (más reciente):**       |

# d) UBICACIÓN:

|  |
| --- |
| ¿Cuántas hectáreas totales tiene la propiedad donde se ubica su empresa?       |
| ¿Alguna porción de su propiedad ha sido destinada estrictamente a conservación o reserva natural privada? [ ]  Sí ¿Cuántas hectáreas?       [ ]  No |
| ¿Se encuentra su empresa ubicada o realiza operaciones dentro de alguna área natural protegida o en su área de amortiguamiento? [ ]  Sí [ ]  No  |
| De haber respondido de manera afirmativa, por favor nombre el o las áreas protegidas:       |

**3. COMENTARIOS/NOTAS ADICIONALES**

|  |
| --- |
| Si lo desea, por favor provea cualquier información adicional o comentarios que considere oportunos para ayudarnos a comprender mejor el contexto de su operación:       |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del representante autorizado Fecha**