

Formulario de Afiliación

Nombre Comercial _____

Razón Social _____

R.U.C. _____

Dirección (Negocio) _____

Distrito _____ Provincia _____ Departamento _____

Teléfono 1 _____ Tel Reservas _____ Fax _____

E Mail (reservas): _____

Página Web: _____

Persona de contacto: _____

E-Mail _____ Teléfono _____

Rubro de Empresa

Aerolínea Nacional Aerolínea Internacional Aerotaxi

Agencia de Viajes Alquiler de Autos Buses Internacional

Buses Nacional Buses Turísticos Casino / Sala de juegos

Courier Discoteca Night Club Show Folklorico Artesanía/Otros

Servicio de Guías Tarjetas de Crédito Taxis Casa Cambios

Restaurante (Seleccionar tipo de comida)

Criolla Internacional Italiana Francesa China/Chifa Japonesa

Pescados/Mariscos Carnes/Parrillas Pollos Comida rápida Café / Snack

Costo promedio por persona (incluido los impuestos) US \$ _____

Tarjetas de Crédito

Visa MC AMEX

Tarifas de servicios

	Español	Inglés	Tarifa Rack	Tar. Confidencial
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Se entrega ____ fotografías digitalizadas (máx. 8) (450 x 300 ó 230 x 350 pixels) más logotipo y mapa de ubicación.

Se entrega ____ página(s) con la descripción de la empresa y sus servicios, en español y en inglés.

El representante de la Empresa declara haber leído toda la información anotada en este formulario y es responsable de su veracidad.

Fecha: _____ / _____ / _____

El Representante de la Empresa

El Representante de Go2Peru