



SECRETARIA DE TURISMO

**SECRETARIA DE TURISMO**  
**SUBSECRETARIA DE OPERACIÓN TURISTICA**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO**

RNT-11

**ARRENDADORA DE AUTOMOVILES**

**I. TIPO DE TRAMITE**

|                            |     |                 |
|----------------------------|-----|-----------------|
| INSCRIPCIÓN                | ( ) |                 |
| CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL | ( ) | ANTERIOR: ..... |
| CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL     | ( ) | ANTERIOR: ..... |
| CAMBIO DE DOMICILIO        | ( ) | ANTERIOR: ..... |
| REPOSICIÓN                 | ( ) |                 |

**II. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

|  |                   |         |
|--|-------------------|---------|
| NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO   |                   |         |
| RAZÓN SOCIAL ( PERSONA FÍSICA O MORAL) |                   |         |
| CALLE                                  | No.               | COLONIA |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN                 | ESTADO            |         |
| TELÉFONO(S)                            | FAX               |         |
| EMAIL                                  | SITIO EN INTERNET |         |
| R.F.C.                                 | PROPIETARIO       |         |

**III. DATOS GENERALES**

|                           |     |                   |
|---------------------------|-----|-------------------|
| TIPO DE ESTABLECIMIENTOS: |     |                   |
| ARRENDADORA               | ( ) | No. DE SUCURSALES |
| ARRENDADORA MATRIZ        | ( ) | NOMBRE MATRIZ     |
| ARRENDADORA SUCURSAL      | ( ) | DOMICILIO         |

**No. Y TIPO DE AUTOMOVILES:**

| NUMERO | MARCA | AÑO | CAPACIDAD |
|--------|-------|-----|-----------|
| ( )    | _____ |     | _____     |
| ( )    | _____ |     | _____     |
| ( )    | _____ |     | _____     |
| ( )    | _____ |     | _____     |
| ( )    | _____ |     | _____     |

**CAPTACION DE MERCADO:**

NACIONAL ( )%                      EXTRANJERO ( )%

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECTUR**

\_\_\_\_\_  
REVISADO Y RECIBIDO POR:

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE RECEPCION

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. RESPONSABLE DE AREA

SELO