



Fecha

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS							
I. DATOS GENERALES							
Nombre comercial:							
Nombre o Razón Social:							
Nombre del representante y/o apoderado legal:							
RFC:							
II. DOMICILIO Y CONTACTO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO (La información del domicilio debe							
Calle y número:							
Colonia:		Municipio:					
Ciudad/Localidad:		C.P.					
Teléfono:		Correo electrónico:					
III. TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS							
Agencia de viajes		Campo de Golf		Operadora de Buceo		Tour operador	
Agencia integradora de servicios		Guardavida/Salvavidas		Operadora de Marina Turística		Línea área de transporte de pasajeros	
Alimentos y bebidas		Guía de turistas		Parque temático		Línea terrestre de transporte de pasajeros	
Arrendadora de autos		Hospedaje		Spa		Embarcación menor de recreo y deportiva	
Balneario y parque acuático		Operadora de Aventura/Naturaleza		Tiempos compartidos		Vuelo en globo aerostático	
OTRO:							



IV. INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL SOLICITANTE			
Nombre completo:			
Puesto:			
Correo electrónico:			
Teléfono:		Celular:	
V. DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA EL SOLICITANTE			
1.	Presentar el Código QR, emitido por Protección Civil del Estado de Puebla, para la reapertura responsable de las empresas y negocios, y/o documento homologado que haya emitido la federación.		
2.	Evidencia fotográfica y/o video gráfica como medio complementario de supervisión de aplicación de protocolos.		
3.	Comprobante de domicilio vigente no mayor a 3 meses del establecimiento que recibirá el sello "Safe Travels".		
En caso de no contar con Código QR emitido por Protección Civil del Estado de Puebla y/o documento homologado que haya emitido la federación, deberá presentar los siguientes documentos en original y copia para cotejo:			
	<input type="checkbox"/> Acta constitutiva (personas morales).		
	<input type="checkbox"/> Poder notarial que faculte al apoderado o representante legal.		
	<input type="checkbox"/> Identificación oficial del solicitante, apoderado o representante legal.		
	<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio vigente no mayor a 3 meses del establecimiento que recibirá el sello "Safe Travels".		
	<input type="checkbox"/> Cédula de identificación fiscal.		
	<input type="checkbox"/> Constancias de los cursos en línea del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS): 1. Turismo Retorno Seguro. 2. Todo sobre la prevención del COVID 19. 3. Recomendaciones para un retorno seguro.		
	<input type="checkbox"/> Evidencia documental de alguno (s) de lo(s) siguiente(s):		
	<input type="checkbox"/> Certificaciones de SECTUR Federal (Punto Limpio, Distintivo H, Moderniza y Distintivo S)		



	<ul style="list-style-type: none">Estándar EC1267 Aplicación de prácticas de higiene y desinfección por parte de los prestadores de servicios turísticos.	
	<ul style="list-style-type: none">Certificaciones emitidas por AENOR u otros Organismos Internacionales.	
	<ul style="list-style-type: none">Constancias de capacitación orientada a la implementación y aseguramiento de Protocolos de Seguridad e Higiene.	
	<ul style="list-style-type: none">Listas de verificación	
	<ul style="list-style-type: none">El solicitante deberá anexar: Evidencia Fotográfica y/o video gráfica como medio complementario de supervisión de aplicación de protocolos.	
4.	Documento de aceptación de Términos y Condiciones para el otorgamiento del Sello "Safe Travels" por parte de la Secretaría de Turismo del Gobierno del Estado de Puebla (firmado en original)	
5.	Logotipo o marca registrada que utiliza la empresa, en una memoria USB, en formato digital JPG y/o PNG.	

Nota: Los datos del solicitante serán protegidos, de conformidad con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; en estricto apego a los principios de certeza, eficacia, imparcialidad, independencia, legalidad, máxima publicidad, objetividad, profesionalismo y transparencia.

Solicitante: "Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados en el presente documento son reales y atribuibles a mi persona, así como a la empresa que represento y que conozco los alcances así como las disposiciones legales aplicables, en caso de no conducirme con verdad en las declaraciones anteriormente realizadas".

Nombre completo y firma del solicitante
Lugar y fecha