FORMULARIO DE REGISTRO DE MEMBRESÍAS (HOTELES)

CONTACTO DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA Y HOTEL		**DIRECCIÓN POSTAL**	
TELÉFONO			
CELULAR			
CORREO ELECTRÓNICO		**SITIO WEB**	
NOMBRE Y TÍTULO DEL PUNTO DE CONTACTO		**CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO**	
TELÉFONO DE CONTACTO 1		**TELÉFONO DE CONTACTO 2**	
CELULAR DE CONTACTO 1		**CELULAR DE CONTACTO 2**	

VISIÓN GENERAL DE LA EMPRESA (SARGAZO)

DETALLES DE SERVICIOS / BIENES REQUERIDOS CONTRA SARGAZO			
¿ÁREA/DPTO. DE SOSTENIBILIDAD? DESCRIBIR		**¿ÁREA/DPTO. DE SARGAZO? DESCRIBIR**	
NOMBRE Y TÍTULO DEL CONTACTO DE SOSTENIBILIDAD		**NOMBRE Y TÍTULO DEL CONTACTO PARA EL SARGAZO**	
TELÉFONO DE CONTACTO 1		**TELÉFONO DE CONTACTO 2**	
CELULAR DE CONTACTO 1		**CELULAR DE CONTACTO 2**	
CORREO ELECTRÓNICO		**CORREO ELECTRÓNICO**	
INFORMACIÓN ADICIONAL			

HISTÓRICO DE CONTRATACIÓN SOBRE SARGAZO

DETALLAR LOS SERVICIOS / BIENES CONTRATADOS CONTRA SARGAZO			
CAPEX MEDIO ANUAL POR GASTO CONTRA SARGAZO		**OPEX MEDIO ANUAL POR GASTO CONTRA SARGAZO**	
PRECIO MEDIO DE VENTA POR KG/TN DEL SARGAZO		**OTROS ALCANCES CONTRATADOS CONTRA SARGAZO**	
¿TIENE CONTRATOS VIGENTES CON PROVEEDORES?		**¿TIENE CONTRATOS VIGENTES CON VALORIZADORES?**	

TIPO DE MEMBRESÍA A LA QUE SE ADHIERE

MEMBRESÍA ANUAL COMPLETA	☐ con fecha _____ de 2025	**MEMBRESÍA ANUAL MEDIA**	☐ con fecha _____ de 2025
CESIÓN DEL SARGAZO EN COMODATO	☐ con fecha _____ de 2025	**MEMBRESÍA COMO GRUPO HOTELERO (MÍN. 10 HOTELES)**	☐ con fecha _____ de 2025

INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO		**DIRECCIÓN DEL BANCO**	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO			
NÚMERO DE CUENTA			

CERTIFICACIÓN

Por la presente afirmo que toda la información suministrada es verdadera y precisa a mi leal saber y entender, y entiendo que esta información se considerará material en la evaluación de cotizaciones, ofertas y propuestas. Se debe notificar cualquier cambio en el estado que afecte la información proporcionada dentro de los diez (10) días posteriores a dicho cambio.

NOMBRE IMPRESO / MECANOGRAFIADO		**TÍTULO**	
FIRMA		**FECHA**	