

No.	NOMBRE DEL SERVICIO	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	Asesoría para el RNT		X
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Asesoría para realizar el registro nacional de turismo (RNT)			
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Sin Costo			
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
RNT (Registro Nacional de Turismo) Constancia de inscripción		2 años	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Prestadores de Servicio Turístico		9:00 am a 3:00 pm	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL SERVICIO			
Departamento de turismo			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
Escobedo 207			
REQUISITOS			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oficio de solicitud dirigido a Lic. Aurora Mancilla Castro, Secretaria de Turismo.</li> <li>• Formato único de Inscripción en original firmado por el propietario o representante legal (Llenado y cumplir con todos los requisitos de acuerdo al tipo de Prestador de Servicios).</li> <li>• Registro Federal de Contribuyentes (RFC).</li> <li>• Identificación Oficial del Promovente (Propietario y/o Representante Legal).</li> <li>• Acta Constitutiva (Personas Morales).</li> <li>• Escritura Pública que demuestre la legal propiedad del inmueble o en su caso de arrendamiento o comodato del domicilio donde se ubica el establecimiento.</li> <li>• Comprobante de domicilio del establecimiento donde realizará la actividad (recibo de agua, luz, teléfono, predial).</li> <li>• 5 Cinco fotografías del establecimiento (Tres por dentro y dos por fuera donde aparezca el nombre comercial)</li> </ul>			
FUNDAMENTO JURÍDICO			

2023, "Año del centenario del Voto de las Mujeres en San Luis Potosí, Precursor Nacional"



**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

Lic. Mario Alberto Limón Hernández  
Director de turismo



**XILITLA**  
PUEBLO MÁGICO

2023, "Año del centenario del Voto de las Mujeres en San Luis Potosí, Precursor Nacional"



## FORMATO A UTILIZAR EN SU CASO

Xilitla, S.L.P., a 02 de febrero de 2023

**Lic. Aurora Mancilla Castro**  
**Secretaria de Turismo**  
**Gobierno del Estado de San Luis Potosí**  
**Presente.**

Por medio del presente solicito a usted de la manera más atenta, el apoyo para realizar ante la Secretaría de Turismo Federal el **Trámite de Inscripción** para el Registro Nacional de Turismo (RNT) para la empresa denominada **(Nombre del negocio o establecimiento)** en la modalidad de **( tipo de servicio)** ubicada en **( Dirección )**.

Para tal efecto, anexo la documentación correspondiente para su revisión.

Sin más por el momento agradezco la atención brindada al presente reiterando mi atenta consideración.

**Atentamente**

**Nombre del solicitante |**



**XILITLA**  
**PUEBLO MÁGICO**

2023, "Año del centenario del Voto de las Mujeres en San Luis Potosí, Precursor Nacional"





**Instrucciones:** Antes de llenar la presente solicitud lea detenidamente su contenido.  
La presente solicitud deberá llenarse con tinta negra y letra de molde o en su caso requirirlas de manera electrónica en el apartado correspondiente en la liga que se señala más adelante. Añote los datos solicitados y marque con una X el espacio correspondiente.  
El formato se encuentra disponible en la siguiente dirección: <http://www.gob.mx/sectur/secciones-y-programas/registro-nacional-de-turismo>

**TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS Y TRÁMITE A REALIZAR**

SEÑALE EL TIPO DE PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS:

AGENCIA DE VIAJES Mayorista ( ) Minorista ( )	CAMPO DE GOLF	OPERADORA DE BUCEO	TOUR OPERADOR
AGENCIA INTEGRADORA DE SERVICIOS	GUARDAVIDA / SALVAVIDA	OPERADORA DE MARINA TURÍSTICA	TRANSPORTADORA TURÍSTICA Línea aérea de transporte de pasajeros ( ) Línea terrestre de transporte de pasajeros ( ) Embarcación menor de recreo y deportiva ( )
ALIMENTOS Y BEBIDAS	GUÍA DE TURISTAS	PARQUE TEMÁTICO	VUELO EN GLOBO AEROSTÁTICO
ARRENDADORA DE AUTOS	HOSPEDAJE	SPA	
BALNEARIO Y PARQUE ACUÁTICO	OPERADORA DE AVENTURA/NATURALEZA	TIEMPOS COMPARTIDOS	

SEÑALE EL TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR:

INSCRIPCIÓN
EXPEDICIÓN DE NUEVO CERTIFICADO: ( ) CAMBIO DE DOMICILIO, RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL ( ) INCLUIR LA CATEGORÍA OBTENIDA EN EL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN HOTELERA (HOSPEDAJE)
REPOSICIÓN DE CERTIFICADO (ROBO, EXTRAVÍO O DESTRUCCIÓN)
RENOVACIÓN (IDÉNTICO A LA INSCRIPCIÓN SE HACE CADA DOS AÑOS)
CANCELACIÓN (CONSTANCIA DE BAJA)
RECTIFICACIÓN (DISCREPANCIA DE INFORMACIÓN EN EL CERTIFICADO)

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS**

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (Origen del Capital): \_\_\_\_\_

DATOS DE DOMICILIO Y CONTACTO DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO

TIPO DE VIALIDAD: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA VIALIDAD: \_\_\_\_\_  
(Ampliación, Andador, Avenida, Boulevard, Calle, Callejón, Calzada, Carretera, Circuito, Circunvalación, Continización, Corredor, Diagonal, Eje Vial, Pasaje Peatonal, Periférico, Privada, Prologación, Ramal, Viaducto)

TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO: \_\_\_\_\_  
(Aeropuerto, Ampliación, Barrio, Camión, Cd., Cd. Industrial, Colonia, Condominio, Conjunto Habitacional, Corredor Industrial, Costa, Cuartel, Ejido, Estación, Fracción, Fracción Aménida, Granja, Hacienda, Ingenio, Manzana, Paraje, Parque Industrial, Privada, Prologación, Pueblo, Puerto, Residencia, Rancho, Región, Residencia, Rinconada, Sesión, Sector, Supermanzana, Unidad, Unidad Habitacional, Villa, Zona Federal, Zona Industrial, Zona Militar, Zona Naval)

NO. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA (Estado): \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO(S) (añadir clave local): \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

PÁGINA WEB: \_\_\_\_\_ FACEBOOK: \_\_\_\_\_ TWITTER: \_\_\_\_\_

FECHA DE APERTURA O INICIO DE OPERACIONES (año y mes): \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS: \_\_\_\_\_

En virtud que la información contenida en la presente solicitud es confidencial, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, manifiesto que otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.

Declino bajo protesta de decir verdad y apercibido que los peros en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan al mismo son auténticos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, manifiesto expresamente mi conformidad para recibir notificaciones a través del correo electrónico proporcionado para tal efecto.

MANIFIESTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_ SELLO DE LAS OFICINAS RECEPTORAS \_\_\_\_\_



**XILITLA**  
PUEBLO MÁGICO

2023, "Año del centenario del Voto de las Mujeres en San Luis Potosí, Precursor Nacional"

