# FORMULARIO DE POSTULACIÓN / ADHESIÓN

**CALIDAD TURISTICA**

**Programa: “Compromiso de Calidad para Empresas y Comercios Turísticos de San Martín de los Andes” – Nivel Inicial**

Nombre del Establecimiento y Dirección

Motivos por los que desea Participar en el Programa de Calidad Local

Total de Integrantes del Equipo de Trabajo y funciones de cada uno

Nombre y Apellido del Propietario / Encargado

Descripción de Servicios que presta el Establecimiento

Enviar el formulario a: calidadturismosma@gmail.com

 (Fecha límite de envío 10 de Diciembre 2021)