# 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: [calidadturi](mailto:calidadturismosma@gmail.com)[smosma@gmail.com](mailto:smosma@gmail.com)

(Fecha límite de envío 10 de Diciembre 2021)