

INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS ALQUILER DE VEHÍCULOS

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal				
1.-Razón Social:		2.-Denominación Comercial:		
3.-Registro de Información Fiscal (RIF):		4.-Registro Turístico Nacional (en caso de que posea):		5.-Licencia de Turismo (en caso de que posea):
6.-Entidad Federal:		7.-Municipio:		
8.-Destino Turístico:		9.-Ruta Turística:		
10.- Ciudad:		11.- Urbanización/Sector:		
12. Avenida/Calle/Carrera:		13.-Edificio/Casa:		14.-Oficina/Apto/Nº:
15.-Punto de referencia:				
16.-Código postal:		17.-Telefonía fija:		18.-Celular:
19.-Correo electrónico:		20.-Página WEB:		21.-Horario:
22.- Coordenadas UTM				
II.- Descripción de las Unidades				
Tipo de Unidad		Cantidad		Capacidad
Sedán				
Convertible				
Minivan				
Rústico				
Lujo				
Otro/Especifique:				
III.-Servicios al Pasajero	Reservación <input type="checkbox"/>		Reservación telefónica <input type="checkbox"/>	
	Reservación a través de Internet <input type="checkbox"/>		Tarjetas Corporativas "CORP RATE" <input type="checkbox"/>	
	Bonos por frecuencia <input type="checkbox"/>		Alquiler con Chofer <input type="checkbox"/>	
	Atención Personalizada (VIP) <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>	
	Especifique:			
IV.-Forma de Pago	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Débito <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	Efectivo <input type="checkbox"/>
	Otra <input type="checkbox"/>			
Especifique:				

INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS ALQUILER DE VEHÍCULOS

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal (Continuación ...):			
1.-Razón Social:		2.-Denominación Comercial:	
3.-Entidad Federal:		4.-Municipio:	
V.-Servicios para personas con discapacidad	Transporte acondicionado <input type="checkbox"/>	Baño accesible <input type="checkbox"/>	Ayuda para subir y bajar <input type="checkbox"/>
	Personal especializado <input type="checkbox"/>	Corredor accesible/rampa <input type="checkbox"/>	Servicios de sillas de ruedas <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Especifique:	
VI.-Características Físicas			
VII.-Observaciones Generales:			
VIII.- Fotos del establecimiento y de las unidades			
FACHADA			
UNIDADES DE TRANSPORTE			
IX.- Datos recolectados por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico		5.-Firma	
X.-Revisado por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico		5.-Firma y sello	