

INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y BEBIDAS

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.- Tipo de Establecimiento	Restaurante <input type="checkbox"/> Cafetería <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
	Especifique :		
III.- Especialidad	Criolla <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Árabe <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Coreana <input type="checkbox"/>		
	Española <input type="checkbox"/> Francesa <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Kösher <input type="checkbox"/> Carnes <input type="checkbox"/>		
	Aves <input type="checkbox"/> Pescados <input type="checkbox"/> Mariscos <input type="checkbox"/> Vegetariana <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
	Especifique :		
IV.- Capacidad			
V.- Área Social	Barra SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Pista de Baile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Salón para Espectáculos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Especifique:		
VI.-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:		
VII.-Servicios del Establecimiento	Servicio a domicilio <input type="checkbox"/> Alquiler del local <input type="checkbox"/> Reservaciones de mesa <input type="checkbox"/>		
	Música en vivo <input type="checkbox"/> Karaoke <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
	Especifique:		
VIII.-Servicios para personas con discapacidad	Garaje con plazas <input type="checkbox"/> Carta/Menú en Braille <input type="checkbox"/> Baño accesible <input type="checkbox"/>		
	Bar/Cafetería accesible <input type="checkbox"/> Admite perros guía <input type="checkbox"/> Ayuda en desplazamiento dentro del establecimiento <input type="checkbox"/>		

INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y BEBIDAS

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal (Continuación ...):			
1.-Razón Social:		2.-Denominación Comercial:	
3.-Entidad Federal:		4.-Municipio:	
IX.-Características Físicas			
X.-Observaciones Generales:			
XI.- Fotos del Establecimiento			
FACHADA			
ÁREA DE MESA			
XII.- Datos recolectados por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico		5.-Firma	
XIII.-Revisado por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico		5.-Firma y sello	