

INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS FARMACIAS

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal:										
1.-Denominación Comercial:		2.-Registro de Información Fiscal (RIF):								
3.-Entidad Federal:		4.-Municipio:								
5.-Destino Turístico:		6.-Ruta Turística:								
7.- Ciudad:	8.- Urbanización/Sector:		9. Avenida/Calle/Carrera:							
10.-Punto de Referencia:										
11.-Código Postal:		12.-Telefonía fija:		13.-Celular:						
14.-Correo electrónico:		15.-Página WEB:		16.-Horario:						
17.- Coordenadas UTM										
II.-Servicios para personas con discapacidad	Información en Braille.		<input type="checkbox"/>	Personal especializado para la atención de las personas con discapacidad.		<input type="checkbox"/>				
	Planos en Braille.		<input type="checkbox"/>	Admiten perros guía de personas con discapacidad visual.		<input type="checkbox"/>				
	Corredor accesible/rampa.		<input type="checkbox"/>	Otro		<input type="checkbox"/>				
	Especifique:									
III.- Servicios ofrecidos										
Venta de Medicinas <input type="checkbox"/>		Médico <input type="checkbox"/>		Nutricionista <input type="checkbox"/>		Control de tensión <input type="checkbox"/>				
Óptico <input type="checkbox"/>		Revelado fotográfico <input type="checkbox"/>		Peso <input type="checkbox"/>		Librería <input type="checkbox"/>				
Otros/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:									
V.-Características Físicas										
VI.-Observaciones Generales:										

INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS FARMACIAS

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal (Continuación ...):	
1.-Denominación Comercial:	2.-Registro de Información Fiscal (RIF):
3.-Entidad Federal:	4.-Municipio:

VII.-Fotos del Establecimiento	
FACHADA	
RECEPCIÓN	
MOSTRADOR	
ANAQUELES	

VIII.-Datos recolectados por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico		5.-Firma	

IX.-Revisado por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico		5.-Firma y sello	