

## INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

### SERVICIOS COMPLEMENTARIOS FARMACIAS

<b>I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal:</b>											
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.- <b>Coordenadas UTM</b>											
<b>II.-Servicios para personas con discapacidad</b>	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:										
<b>III.- Servicios ofrecidos</b>											
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:											
<b>IV.-Forma de Pago</b>		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:									
<b>V.-Características Físicas</b>											
<b>VI.-Observaciones Generales:</b>											

## 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	