

## INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

<b>Pág.:</b>		
<b>I.-FECHA</b>		
Día	Mes	Año

### PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO

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.-Punto de Referencia:												
14.-Código Postal:			15.-Telefonía fija:			16.-Celular:						
17.-Correo electrónico:			18.-Página WEB:			19.-Horario:						
20.-Coordenadas UTM												
II.-Clasificación:		Tipo: Fecha de Clasificación:		III.-Categoría:			Nro. de Estrellas: Fecha de Categorización:					
IV.-Tipo de Operación:		Hotelera <input type="checkbox"/>		Multipropiedad y tiempo compartido <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>		Especifique:				
V.- Nro. Total de Habitaciones		1.- Capacidad (plazas/camas)		2.-Cantidad de habitaciones por tipo		Sencilla	Doble	Triple	Cuad	Otro		
3.-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:				
VI.-Servicios Ofrecidos		Áreas verdes <input type="checkbox"/>	Comedor <input type="checkbox"/>	Peluquería <input type="checkbox"/>	Sauna/Gimnasio/Spa <input type="checkbox"/>		Barbería <input type="checkbox"/>	Restaurante <input type="checkbox"/>	Piscina <input type="checkbox"/>	Servicio de habitación <input type="checkbox"/>		
		Bar <input type="checkbox"/>	Lavandería <input type="checkbox"/>	Playa <input type="checkbox"/>	Teléfonos Públicos <input type="checkbox"/>		Canchas Deportivas <input type="checkbox"/>	Parque Infantil <input type="checkbox"/>	Sala de juegos <input type="checkbox"/>	Tiendas <input type="checkbox"/>		
		Estacionamiento <input type="checkbox"/>	Salón para evento <input type="checkbox"/>	Discoteca <input type="checkbox"/>	Casino o Sala de Bingo <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	Especifique:				
VII.-Servicios para personas con discapacidad		Habitaciones accesibles <input type="checkbox"/>	Información en Braille <input type="checkbox"/>	Planos en Braille <input type="checkbox"/>	Admite perros guías <input type="checkbox"/>	Garaje con plaza reservada <input type="checkbox"/>		Ascensor accesible <input type="checkbox"/>	Restaurante accesible <input type="checkbox"/>	Baños accesibles <input type="checkbox"/>	Piscina accesible <input type="checkbox"/>	Ayuda en desplazamiento <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>	Especifique									

## INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

### PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO

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