

| FECHA | | |
|-----------------------|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| | | |
| Actualizado | | |
| Nuevo registro | | |

**INVENTARIO DE PATRIMONIO (IPT)
PRESTADORES DE SERVICIO TURISTICO
RECREACIÓN**

| I-Datos de la Compañía 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-Ciudad: | | | 9-Urbanización/Sector: | | |
| 10-Avenida/Calle/Carrera: | | 11-Edificio/Casa: | | 12-Oficina/Casa/N°: | |
| 13-Punto de Referencia: | | | | | |
| 14-Código Postal: | | 15-Telefonía fija: | | 16-Celular: | |
| 17-Correo electrónico: | | 18-Red Social: | | 19-Horario: | |
| II-Servicios Ofrecidos | Áreas Verdes <input type="checkbox"/> | Restaurante <input type="checkbox"/> | Piscinas <input type="checkbox"/> | Tienda <input type="checkbox"/> | |
| | Bar <input type="checkbox"/> | Estacionamiento <input type="checkbox"/> | Playa <input type="checkbox"/> | Teléfonos <input type="checkbox"/> | |
| | Cancha Deportiva <input type="checkbox"/> | Parque Infantil <input type="checkbox"/> | Sala De Juegos <input type="checkbox"/> | Otros <input type="checkbox"/> | |
| | Especifique: | | | | |
| | | | | | |
| III-Forma de De pago | Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> | Tarjeta de Débito <input type="checkbox"/> | Pago Móvil <input type="checkbox"/> | Efectivo bs o \$ <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> |
| IV-Servicios Para Personas con discapacidad | Información En braille <input type="checkbox"/> | Baños accesibles <input type="checkbox"/> | Planos accesibles <input type="checkbox"/> | Admite Perros guía <input type="checkbox"/> | Garaje con plaza reservada <input type="checkbox"/> |
| | Ascensor accesible <input type="checkbox"/> | Restaurante accesible <input type="checkbox"/> | Piscina accesible <input type="checkbox"/> | Ayuda en desplazamiento <input type="checkbox"/> | otro <input type="checkbox"/> |
| V-Actividades | Culturales <input type="checkbox"/> | | Deportivas <input type="checkbox"/> | | Recreativos <input type="checkbox"/> |
| Datos recolectados por | Nombre y apellido: | | Datos Suministrados por | Nombre y Apellido: | |
| | C.I: | | | C.I: | |
| | Teléfono: | | | Teléfono: | |
| | Firma: | | | Firma y sello: | |