

FECHA		
Día	Mes	Año
Actualizado		
Nuevo registro		

**INVENTARIO DE PATRIMONIO TURISTICO (IPT)
SERVICIO COMPLEMENTARIO**

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/N°:
15-Punto de referencia:			
16-Código Postal:		17-Telefonía fija:	18-Celular:
19-Correo electrónico:		20-Red Social:	21-Horario:
I-Tipo De Servicios	Casino y sala de bingo <input type="checkbox"/>	Farmacia <input type="checkbox"/>	Estación de servicio <input type="checkbox"/>
	Centros médicos asistenciales <input type="checkbox"/>	Recreación <input type="checkbox"/>	Centro de comunicaciones y conexiones <input type="checkbox"/>
	Entidad bancaria <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
II- Servicios Ofrecidos			
III- Características Físicas			
IV- Observaciones Generales			
V- Forma De Pago	Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/>	Tarjeta de debito <input type="checkbox"/>	Pago Móvil <input type="checkbox"/> Efectivo bs o \$ <input type="checkbox"/>
Datos recolectados Por:	Nombre:		C.I.:
	Teléfono:		Firma y sello:
Datos suministrados Por:	Nombre:		C.I.:
	Teléfono:		Firma y sello: