

“ESPACIO PARA UBICAR LOGOS”

REGISTRO CLIENTES/ EMPRESAS TURISTICAS

Programa de Fortalecimiento Empresarial

No. Consecutivo: 01- 000 _____

FECHA : DÍA _____ MES: _____ AÑO: _____

ASESOR: _____

I. CLASIFICACIÓN DE CLIENTES	
1. EMPRENDEDOR: _____ 2. EMPRESA FORMAL: _____ 3. EMPRESA INFORMAL: _____ 4. EMPRESA GACELA: _____	
II. DATOS DEL CONTACTO	
Nombres: _____	Apellidos: _____ NRO. C.C. 0123456789
Cargo que ocupa: _____	Antigüedad en el Cargo (Años): _____
Lugar de Nacimiento: _____	Fecha de Nacimiento: D _____ M _____ A _____
Nro. de Cédula: _____	
Nivel De Estudios: Primaria: _____ Bachiller: _____ Técnica: _____ Profesional: _____ Posgrado: _____ Otro: _____	
Dirección: _____	Ciudad: _____ Departamento: _____
Teléfono Fijo: _____	Teléfono Celular: _____
Correo Electrónico: _____	
GÉNERO: Masculino _____ Femenino _____ LGTBI _____	GRUPO ÉTNICO : Rrom (Gitanos) _____ Indígenas _____ Afrocolombianos: _____ Raizales: _____ Otro: _____
¿Está en Condición de Desplazamiento? Sí _____ NO _____	¿Presenta algún tipo de discapacidad?: Sí _____ NO _____
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
Nombre de la Empresa: _____	Nit.: _____
Nombre del Representante Legal: _____	
Constitución Legal: SAS _____ Ltda. _____ S. Anónima _____ Persona Natural _____ Otras _____	
Fecha de Constitución: _____	No. de Empleados: TC: _____ MT: _____ Otro: _____
Dirección de la Empresa: _____	Ciudad: _____
Teléfono Fijo: _____	Teléfono Móvil: _____

“ESPACIO PARA UBICAR LOGOS”

Correo Electrónico:	Sitio Web: <i>www.</i>
Descripción de servicios que ofrece:	
Tiene Registro Mercantil: Si ____ No ____ Nro. de Registro Mercantil: _____ ¿Último año de renovación?: _____	
INFORMACION DE LA EMPRESA TURISTICA	
Seguro de viaje: Si ____ No ____ ¿Cuál? _____	
Registro nacional de turismo: Si ____ No ____ Maneja algún tipo de póliza: Si ____ No ____	
Certificados de sostenibilidad: Si ____ No ____ Parcial ____ General ____ NTS ____ ¿Cuál? _____	
Se encuentra registrado como exportador de servicios (Rut): Si ____ NO ____	
Cuenta con libro de migración Colombia: Si ____ NO ____	
Paga impuesto al turismo (parafiscal): Si ____ NO ____ Cuenta con Código de ética: Si ____ NO ____	
Grupo étnico del empresario:	Cédula de extranjería(opcional) :
TIPO DE EMPRESA TURISTICA	
Alojamiento ____ Transporte ____ Agencia de Viaje: ____ Receptivo ____ Guía: ____	
Representación Turística: ____ Captadora de ahorro: ____ Bar y Restaurante: ____ Intercambio vacacional: ____	
Promotores Tiempo. compartido: ____ Comercializadora Compartido: ____ Operador congreso, ferias, etc.: ____	
TIPO DE ALOJAMIENTO	
Albergue, refugio, hostel: ____ Hotel : ____ Aparta hotel: ____ Posada Turística : ____ Apartamento Turístico: ____ Posada Nativa: ____ Apartamento: ____ Alojamiento rural : ____ Campamento: ____	
TIPO DE TURISMO QUE DESARROLLA	
Naturaleza: ____ Cultural: ____ Aventura: ____ Náutico: ____ Sol y playa: ____ Salud y Bienestar: ____ Congreso y convenciones: ____ Otro: ____ ¿Cuál? ____	
OBSERVACIONES:	