

## REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DO SELO DE QUALIDADE TURÍSTICA – EDIÇÃO 2016 DO MUNICÍPIO DE TATUÍ

**Ao**  
**Presidente do Conselho Municipal de Turismo – COMTUR**

Venho por meio desta, requerer respeitosamente ao Conselho Municipal de Turismo de Tatuí a certificação denominada “**SELO DE QUALIDADE TURÍSTICA – EDIÇÃO 2016**” para o meu estabelecimento o qual é atuante na área turística. Assim sendo, estou inteiramente ciente do regulamento e normas para a obtenção do mesmo.

### **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Data em que iniciou os serviços neste ramo\*

#### **SETOR DE ATUAÇÃO**

- |                                                                                   |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1- <input type="checkbox"/> Agências de Turismo                                   | 3- <input type="checkbox"/> Meios de Hospedagem                                                                                                                           |
| 2- <input type="checkbox"/> Restaurantes, Bares e Similares                       | 4- <input type="checkbox"/> Atrativos Turísticos. Qual segmento? <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Filantrópico <input type="checkbox"/> Privado. |
| 5- <input type="checkbox"/> Demais prestadores de serviço turístico interessados. |                                                                                                                                                                           |

Nome Fantasia \*

CNPJ da Empresa (item obrigatório)\*

Nome Representante Legal \*

RG\*

CPF\*

Cargo do Representante Legal \*

Telefone Fixo \*

Telefone Celular\*

E-mail\*

### **ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

Nº CEP *		UF *	<b>SP</b>	Cidade *	<b>Tatuí</b>	Bairro*	
Endereço *							Nº.
Telefone do Estabelecimento *					E-mail *		
Home Page (Site) *							
Dias de Funcionamento do Estabelecimento*							
Horários de Funcionamento do Estabelecimento*							

### **ESTRUTURA, FACILIDADES E SERVIÇOS**

**Serviços e Equipamentos Oferecidos aos clientes ou usuários \***

- Ar condicionado.
- Cadeiras (      ) Unidades/Quantidade.
- Mesas (      ) Unidades/Quantidade.
- Identificação Visual Bilíngüe -  Informações ou Cardápio Bilíngüe.
- Estacionamento.
- Internet Wi-Fi.
- Música Ambiente (Ao vivo) -  Música Ambiente (Mecânica).

**Acessibilidade Oferecida aos clientes ou usuários\***

- |                                                        |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adequação do mobiliário.      | <input type="checkbox"/> Rampas.                              |
| <input type="checkbox"/> Elevadores.                   | <input type="checkbox"/> Sanitários Adaptados.                |
| <input type="checkbox"/> Escadas com corrimão.         | <input type="checkbox"/> Símbolos internacionais de acesso.   |
| <input type="checkbox"/> Pessoal capacitado em LIBRAS. | <input type="checkbox"/> Sinalização visual e tátil.          |
| <input type="checkbox"/> Piso tátil.                   | <input type="checkbox"/> Vagas de Estacionamento sinalizadas. |

## **FUNCIONÁRIOS / COLABORADORES**

**Equipe\***

Quantos funcionários a empresa possui: (     ).

**Os funcionários possuem treinamento na sua área de atuação:**

Sim  Não

Caso sim, qual a Periodicidade do treinamento?: (     ).

Caso sim, qual a Carga horária do treinamento?: (     ).

## **FORMA(S) DE PAGAMENTO / PREÇO / IDIOMA(S)**

**Forma(s) de Pagamento Oferecida aos clientes ou usuários \***

- |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cartão de Crédito – <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Outros. |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Débito.                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Cheque.                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Dinheiro.                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Boleto Bancário.                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Moeda Estrangeira.                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Serviço Gratuito (Sem custo ao usuário).                                                                               |

**Atendimento em Língua Estrangeira\***

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alemão.   | <input type="checkbox"/> Inglês.   |
| <input type="checkbox"/> Espanhol. | <input type="checkbox"/> Italiano. |
| <input type="checkbox"/> Francês.  | <input type="checkbox"/> Japonês.  |
| <input type="checkbox"/> Holandês. | <input type="checkbox"/> Mandarim. |

**Costuma receber em seu estabelecimento pessoas provenientes de quais localidades\***

- |                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tatuí e região.             |
| <input type="checkbox"/> Estado de São Paulo.        |
| <input type="checkbox"/> Outros Estados Brasileiros. |
| <input type="checkbox"/> Estrangeiros.               |

**Declara ainda, o REQUERENTE ser autêntica e verdadeira todas as informações apresentada, assumindo inteira responsabilidade pela exatidão e veracidade das mesmas, estando ciente de que, prestar falsa declaração, estará sujeito às penas da lei.**

Tatuí/SP \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente ou representante legal)