**SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS DE ALIMENTOS E BEBIDAS *(Preencher um formulário para cada estabelecimento de alimentos e bebidas que entrem nas identificações abaixo)***

IDENTIFICAÇÃO *(Marcar uma opção que identifica o tipo de estabelecimento)*: (1)Restaurante (2)Bar (3)Lanchonete (4)Cafeteria (5)Quiosque (6)Sorveteria (7)Padaria/confeitaria (8)Outros

INFORMAÇÕES GERAIS

1.Razão Social *(Nome do estabelecimento*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Atividade econômica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.É de caráter Público ou Privado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Quantidade de funcionários (fixos e temporários): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Início da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Se localiza na Zona Urbana ou Rural: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.Endereço completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.CadasTur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTRUTURA DE FUNCIONAMENTO

1.Formas de pagamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Vendas e reserva *(se houver reservas)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Atendimento em língua estrangeira *(se houver):* (1) Inglês (2) Espanhol (3) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Horários e dias de funcionamento:

5.Restrições *(Marcar uma ou mais opções):* (1) Crianças (2) Fumantes (3)Animais (4)Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Serviços e equipamentos *(Marcar uma ou mais opções):* (1)Música ao vivo (2)Música Ambiente (3)Espaço para eventos (4)Atendimentos a grupos (5)Manobrista (6)Ar condicionado (7)Ventilador (8)Adega (9)Internet sem fio (10)Área de lazer para crianças (11)Recreação para crianças (12)Área para fumante (13)Cardápio em braile (14)Carta de vinho (15)Sanitário próprio (16)Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Especificação da gastronomia *(Qual tipo de comida e bebida é servido):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.Estado de conservação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.Acessibilidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_