C – Serviços e Equipamentos Turísticos

C.1 – Acampamento Turístico/Camping
Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.1.1. Nome fantasia:
Razão social:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Validade CADASTUR:
Gestão: ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra. Citar:
Início da atividade:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:
Área (m²):
Funcionamento (especificar meses):
Cartões aceitos (bandeiras):
Área para eventos (descrever):
Área de alimentação: Restaurante: ( ) Não ( ) Apenas para hóspedes ( ) Aberto ao público ( ) Adaptado para pessoas com deficiência Capacidade instalada atendimento simultâneo pessoas sentadas: Lanchonete: ( ) Não ( ) Apenas para hóspedes ( ) Aberto ao público ( ) Adaptado para pessoas com deficiência Capacidade instalada atendimento simultâneo pessoas sentadas:
Acessibilidade (descrever):
Principais serviços oferecidos:
Restrições à acomodação: ( ) Crianças ( ) Fumantes ( ) Animais ( ) Outras. Citar:
O estabelecimento participa de reuniões com instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
Ocupação: Ano-base: Jan _____ Fev _____ Mar _____ Abr _____ Maio _____ Jun _____

Jul_____Ago_____Set_____Out_____Nov_____Dez_____ Total:_____
Origem do hóspede: Entorno municipal e ou estadual (Cite até 5 municípios, por ordem de relevância): Nacionais (Cite até 5 estados, por ordem de relevância): Internacionais (Cite até 5 países, por ordem de relevância):

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.2 - Agências de Viagens e Receptivo

Agências de viagens: ( ) Não ( ) Sim
Quantidade: Em: Mês/ano
Quantas atuam no Receptivo:

C.2.1.Somente para agências que atuam no Receptivo:
Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.2.1.1. Nome fantasia:
Razão social:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Validade CADASTUR:
Nome da Rede/*holding*:
Início da atividade:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Site (link e idiomas):
Redes sociais:
Funcionamento (dias da semana e horários, inclusive finais de semana e feriados):

A agência conta com frota própria: ( ) Não ( ) Sim. Relacionar:
Representação (%) do receptivo nas vendas:
Segmentos ou tipos de turismo em que é especializado (citar até 05, por ordem de importância - maior para menor):
Principais serviços oferecidos:
Empresa participa das reuniões da instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
Parcerias para o Receptivo:
Eventos que a empresa participou nos últimos doze meses:

Nome/Evento:	Sede:	Âmbito: (1) microrregional (2) estadual (3) nacional (4) internacional

Produtos turísticos gaúchos comercializados de forma regular (descrever e anexar roteiro):
Destinos emissores para o RS: Principais destinos emissivos nacionais (até 5, por ordem de relevância) para o RS: Principais destinos emissivos internacionais (até 5, por ordem de relevância) para o RS:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.3– Eventos

C.3.1 - Empresas Organizadoras/Promotoras de Eventos

Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.3.1.1. Nome fantasia:
Razão social:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Validade CADASTUR:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:
Área de atuação (especialização): ( ) Eventos sociais (casamentos, formaturas, aniversários e outros); ( ) Eventos corporativos, institucionais, científicos, profissionais, promocionais (oficinas, seminários, confraternizações, congressos, simpósios, salões, feiras, exposições e outros); ( ) Eventos esportivos; ( ) Eventos culturais e artísticos (shows, festivais, exposições e outros); ( ) Outras. Citar:
O estabelecimento participa de reuniões c/ instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento é associado à ABEOC: ( ) Não ( ) Sim

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.3.2 – Estruturas/Equipamentos para Eventos (não sediados nos meios de hospedagem):

Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.3.2.1. Nome fantasia:
Razão social:
Endereço:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Tipo: ( ) Centro de Convenções e Feiras ( ) Parque/ Pavilhão/ Centro de Exposições ( ) Auditório/ Salão para reuniões ( ) Outros. Citar:

Gestão: ( ) Pública ( ) Privada Citar:
Área Coberta (m^2): Área Descoberta (m^2):
Capacidade Público: Sentado: Em pé:
E-mail:
Site:
Redes sociais:
Telefone:
Acessibilidade padrão: ( ) Não ( ) Sim. Descrever:
Principais serviços oferecidos:
Principais equipamentos disponíveis:
Fluxo de eventos: Ano-Base: ( ) Janeiro ( ) Fevereiro ( ) Março ( ) Abril ( ) Maio ( ) Junho ( ) Julho ( ) Agosto ( ) Setembro ( ) Outubro ( ) Novembro ( ) Dezembro ( ) Total Ano
O estabelecimento participa de reuniões c/ instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.4 Guiamento e Condução Turística

Para cada profissional um formulário deverá ser preenchido.

C.4.1. Nome:
CPF:
Escolaridade:
Telefone:
E-mail:
Rede Social:
Validade CADASTUR:
Serviços especializados:
Categoria: ( ) Local ( ) Regional ( ) Nacional ( ) Internacional
Profissional: ( ) Guia de Turismo ( ) Monitor ( ) Condutor ( ) Outro. Citar:
Outras informações:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.5 - Meios de Hospedagem (exceto acampamento turístico)

Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.5.1. Nome fantasia:
Razão social:
Nome da Rede/*holding:*
CNPJ:
Códigos CNAE:
Validade CADASTUR**:**
Início da atividade:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:
Funcionamento (especificar meses):
Número de empregados (diferenciar na alta e baixa estação):
Aceita grupos: ( ) Não ( ) Sim
Cartões aceitos (bandeiras):
Número de apartamentos (UHs): Destes, quantos com acessibilidade: Descreva:
Número de Leitos (considerar cama de casal dois leitos):
Tipo de hospedagem: ( ) Cama e Café ( ) Colônia de Férias ( ) Flat/Apart ( ) Hospedaria ( ) Hospedagem Conventual ( ) Hospedagem Rural ( ) Hostel/Albergue ( ) Hotel ( ) Hotel Histórico (apenas edificações tombadas) ( ) Pousada ( ) Resort ( ) SPA ( ) Outros. Quais?

Área para eventos:

Espaço:	Área total (m²):	Capacidade (nº pessoas em pé):	Capacidade (nº pessoas sentadas):	Outros aspectos importantes:
Auditório:				

Salas modulares:				
Pavilhão de feiras:				
Área de exposição coberta:				
Área de exposição não coberta:				
Outros. Citar:				

Infraestrutura no hotel:
( ) Academia ( ) Bar ( ) Pet friendly ( ) Piscina ( ) Piscina térmica
( ) Quadra de esportes ( ) Recreacionista ( ) Restaurante
( ) Room service. Especificar horário:
( ) Outros. Citar:

No apartamento:
( ) Acessibilidade padrão. Descrever:
( ) Ar condicionado ( ) Frigobar ( ) Roupas de cama ( ) Telefone ( ) Tv (a cabo, digital, aberta) ( ) Wi-fi

Sites terceirizados de venda (airbnb, booking, decolar, hotel urbano, tripadvisor, trivago, hotel urbano, outros):

O estabelecimento participa de reuniões com instância de governança:
( ) Não ( ) Sim. Citar:

O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim . Citar:

Ocupação Hoteleira: Ano-base:
Jan _____ Fev_____Mar_____Abr_____Maio_____Jun_____
Jul_____Ago_____Set_____Out_____Nov_____Dez_____
Total:_____

Origem do hóspede:
Entorno municipal e ou estadual (Cite até 5 municípios, por ordem de relevância):

Nacionais (Cite até 5 estados, por ordem de relevância):

Internacionais (Cite até 5 países, por ordem de relevância):

Observações:

Fonte:
Nome:
Contatos:

Link:

C.6 - Transportes

C.6.1 – Transportadora Turística

Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.6.1.1. Transportadora Turística: ( ) Não ( ) Sim			
C.6.1.1.1. Nome fantasia:			
Razão social:			
CNPJ:			
Códigos CNAE (distinguir principal e secundários):			
Validade CADASTUR**:**			
Autorização ANTT: ( ) Não ( ) Sim. Número: Validade:			
Autorização DAER: ( ) Não ( ) Sim. Número: Validade:			
Endereço:			
Telefone:			
E-mail:			
Site:			
Redes sociais:			
Frota			
Modal	Tipo	Número total	Unidades adaptadas
Aéreo	( ) Avião ( ) Helicóptero ( ) Outros. Citar:		
Aquático	( ) Catamarã ( ) Chalana ( ) Escuna ( ) Ferry Boat		

	( ) Iate ( ) Jangada ( ) Lancha ( ) Navio ( ) Saveiro ( ) Traineira ( ) Veleiro ( ) Outros. Citar:		
Terrestre	( ) Automóvel de passeio ( ) Buggy ( ) Caminhão ( ) Caminhonete ( ) Motocicleta ( ) Ônibus ( ) Utilitário ( ) Trem ( ) Outros. Citar:		
Especialização (transporte escolar, transfer turístico):			
Funcionamento (especificar finais de semana e feriados):			
O estabelecimento participa de reuniões c/ instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:			
O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:			
Principais serviços oferecidos:			

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.6.2 – Locadora de Veículos

Locadora de Veículos: ( ) Não ( ) Sim
C.6.2.1. Nome fantasia:
Razão social:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Validade CADASTUR**:**
Franquia:

( ) Não ( ) Sim. Especificar:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Redes sociais:
Site:
Frota (especificar quantidade):
Funcionamento (especificar finais de semana e feriados):
O estabelecimento é associado à ABLA: ( ) Não ( ) Sim
O estabelecimento participa de reuniões c/ instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento integra alguma rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.7 – Atendimento ao Visitante

Centro de Atenção ao Turista (e/ou outros pontos de atendimento): ( ) Não ( ) Sim Quantidade: Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.
C.7.1.Nome:
Gestão: ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra. Citar:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Acessibilidade padrão: ( ) Não ( ) Sim. Descrever:
Idiomas:
Abrangência: ( ) municipal ( ) regional ( ) estadual ( ) outro. Citar:
Funcionamento (especificar dias da semana e horários, inclusive finais de semana e feriados):
Principais serviços oferecidos:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.8 - Casa de Câmbio

Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.8.1. Nome fantasia:
Razão social:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Funcionamento (especificar finais de semana e feriados):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Redes sociais:
Site:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.9 - Delegacia do Turista e/ou PROCON

Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.9.1. Nome:
Funcionamento (especificar finais de semana e feriados):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Redes sociais:
Site:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.10 - Equipamentos de Recreação e Entretenimento

Somente aqueles com potencial de geração de fluxo turístico:		Contatos:
Casa de espetáculo	( ) Não ( ) Sim	
Casa noturna	( ) Não ( ) Sim	
Clube social	( ) Não ( ) Sim	
Kartódromo/Autódromo	( ) Não ( ) Sim	
Pista de boliche	( ) Não ( ) Sim	

Teatro	( ) Não ( ) Sim	
Outros. Citar:	( ) Não ( ) Sim	

C.11 – Outros Meios de Hospedagem

Existência (significativa) de imóveis de segunda residência: ( ) Não ( ) Sim
Existência (significativa) de residências próprias para locação temporárias: ( )Não ( )Sim
Número de ofertas cadastradas em aplicativos/plataformas de hospedagem (Airbnb e outros). Relacionar a plataforma e a quantidade de ofertas, citando a data de coleta do dado:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.12 – Principais Bares e Restaurantes (registrar apenas os estabelecimentos aptos para o receptivo turístico e/ou conveniente para o visitante, seja em função da localização ou qualquer outro motivo):
Para cada estrutura um formulário deverá ser preenchido.

C.12.1.Nome fantasia:
Razão social:
CNPJ:
Códigos CNAE:
Validade CADASTUR**:**
Nome da Rede/*holding:*
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:
Funcionamento (dias da semana e horários, inclusive finais de semana e feriados):
Número de empregados Alta estação: Baixa estação:
Capacidade instalada atendimento simultâneo pessoas sentadas:
Acessibilidade padrão: ( ) Não ( ) Sim. Descreva:
Aceita grupos (reservas): ( ) Não ( ) Sim

Principais Pratos:
Cozinha: ( ) Lanches ( ) Caseira ( ) Regional ( ) Internacional
Decoração diferenciada: ( ) Não ( ) Sim. Descreva:
Aceita cartões (bandeiras):
Serviço: ( ) Buffet ( ) à la carte ( ) Outro. Citar:
Tipo: ( ) Bar ( ) Barraca de praia ( ) Cadeia fast food ( ) Cafeteria ( ) Café colonial/campeiro ( ) Churrascaria ( ) Doceria ( ) Food truck ( ) Fondue ( ) Galeteria ( ) Lanchonete ( ) Padaria ( ) Restaurante ( ) Quiosque ( ) Sorveteria ( ) Self Service/quilo ( ) Outro. Qual:
O estabelecimento participa de reuniões com instância de governança: ( ) Não ( ) Sim. Citar:
O estabelecimento integra alguma Rota/roteiro: ( ) Não ( ) Sim. Citar:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

C.13 - Sinalização Turística

Sinalização Turística: ( ) Não ( ) Sim ( ) Em todo o município ( ) Somente no entorno dos atrativos ( ) Outros. Descrever:
Destinação (descrever objetivo):
Padrão: Ministério do Turismo: ( ) Não. Informar padrão utilizado: ( ) Sim
Idiomas: ( ) Inglês

( ) Espanhol ( ) Outro. Citar:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link: