

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA "RUTAS DEL PAISAJE CULTURAL CAFETERO"



Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio

**Solicitud No.**

**Fecha**

**Recepción:**

\* Campos que deben ser diligenciados obligatoriamente,

\*\* Campos que deben ser diligenciados obligatoriamente, a excepción de guía e informador de turismo.

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

**Representante Legal \***

**Tipo de Identificación\***

**Número\***

CC

CE

**Dirección de residencia\***

**Municipio\***

**Teléfono**

**Celular\***

**Correo electrónico\***

Autorizo a la Entidad Facultada para que utilice el (los) correo(s) electrónico(s) señalado(s) en el punto anterior para que se me notifique y se me envíe la información que consideren necesaria.

Si

No

## II. INFORMACION DE LA EMPRESA

**Naturaleza Jurídica\***

**Persona Natural**

**Persona Jurídica**

**Razón Social \*\***

**NIT\*\***

**Nombre Comercial\*\***

**Registro Mercantil\***

**RNT\***

**Dirección\*\***

**Municipio\*\***

**Actividad económica\***

Expresamente autorizo el uso de mi información personal a las Cámaras de Comercio facultadas y a la Federación Nacional de Cafeteros de Colombia, bajo el entendido de que éstas podrán hacer tratamiento de los datos en calidad de responsables, bajo sus propias políticas de manejo de información personal, principalmente para la promoción del Destino, beneficio de la caficultura colombiana y del Paisaje Cultural Cafetero (PCC).

Certifico que cumplo con los requisitos legales para mi actividad económica y con los requisitos generales y específicos del Manual de Buenas Prácticas Turísticas (MBPT) que me corresponden.

Soy consciente de que el monto cancelado por la presente solicitud no será devuelto en caso de que no se me otorgue la autorización de uso de la marca.

**Nombre Representante Legal**

**Número de identificación**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

Fecha de visita

**III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

<b>Formalidad</b>	Cumple	No Cumple	No Aplica
<b>Calidad y origen de los productos y servicios</b>	Cumple	No Cumple	No Aplica
<b>Pertenencia a la región</b>	Cumple	No Cumple	No Aplica
<b>Uso de café del PCC</b>	Cumple	No Cumple	No Aplica
<b>Capacitación del personal</b>	Cumple	No Cumple	No Aplica
<b>Requisitos generales y específicos del MBPT</b>	Cumple	No Cumple	No Aplica

**Observaciones y recomendaciones del consultor**

**Nombre del Consultor**

\_\_\_\_\_

**Firma**

**Observaciones del Comité**

**Se otorga la autorización de uso de la marca "Rutas del Paisaje Cultural Cafetero"**

**Fecha**

**Si**

**No**

**Nombre Responsable Comité**

\_\_\_\_\_

**Firma**