



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACION DE USO DE LA MARCA "CIRCUITO DEL CAFE"

Solicitud No.

Fecha

Recepción

\*Campos que deben ser diligenciados obligatoriamente

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

### I INFORMACION PERSONAL

Representante Legal\*

Tipo de identificación\*

Numero\*

Cedula

Pasaporte

Dirección de residencia\*

Distrito\*

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.

### II INFORMACION DE LA EMPRESA

Naturaleza Jurídica\*

Persona Natural\*

Persona Jurídica\*

Razón Social\*\*

NIT\*\*

Nombre Comercial\*\*

Registro Mercantil\*

RNT\*

Dirección\*\*

Distrito\*\*

Actividad Económica\*

Expresamente autorizo el uso de mi información personal a la Secretaria Ejecutiva del Circuito del Café, bajo el entendido de que estas 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 turísticos.

Certifico que cumpla con los requisitos legales para mi actividad económica y con Lineamientos 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 del Representante Legal  
identificación

Número de

Firma

Para uso Exclusivo de la entidad Facultada

Fecha de visita

### III CRITERIOS DE EVALUACION

Formalidad Aplica	Cumple	No Cumple	No
Calidad y origen de los Aplica Productos y servicios	Cumple	No Cumple	No
Pertenencia a la región Aplica	Cumple	No Cumple	No
Uso de café del CC Aplica	Cumple	No Cumple	No
Capacitación del personal Aplica	Cumple	No Cumple	No
Requisitos generales y Aplica Específicos del LBPT	Cumple	No Cumple	No

Observaciones y recomendaciones del Técnico de la Entidad Facultada

Nombre del Técnico

Firma

Observaciones del Comité de Certificación del Comité Directivo

Se otorga la autorización de uso de la marca  
"Ruta del Paisaje Cultural cafetero"

Fecha

SI

NO

Nombre del Responsable Comité de Certificación

Firma