



Nº	
Proc.	

**Dados do Órgão**

Órgão fiscalizador \*: \_\_\_\_\_

Endereço \*: \_\_\_\_\_ CEP \*: \_\_\_\_\_

Bairro \*: \_\_\_\_\_ Cidade \*: \_\_\_\_\_ UF \*: \_\_\_\_\_

Telefone \*: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Dados do Agente Fiscal de Turismo**

Identificação do(s) Agente(s) Fiscal(is) de Turismo\*:

\_\_\_\_\_

Cargo/Função do(s) Agente(s) Fiscal(is) \*:

\_\_\_\_\_

Matrícula(s) nº\*: \_\_\_\_\_

**Dados do Prestador Fiscalizado**

Nº CNPJ / CPF\*: \_\_\_\_\_

Atividade turística exercida\*: \_\_\_\_\_

Nome do estabelecimento\*: \_\_\_\_\_

Nome do responsável legal: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nº do Cadastro no MTur: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço \*: \_\_\_\_\_ CEP \*: \_\_\_\_\_

Bairro \*: \_\_\_\_\_ Cidade \*: \_\_\_\_\_ UF \*: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone \*: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Dados do responsável pelo acompanhamento da fiscalização**

Nome do responsável\*: \_\_\_\_\_ CPF\*: \_\_\_\_\_

Cargo/Função no estabelecimento fiscalizado\*: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_



Nº	
Proc.	

**Dados da Fiscalização**

Motivo(s) da fiscalização \*:

Check-list\*:

O prestador encontra-se cadastrado no Ministério do Turismo?  Sim  Não

O Cadastro do prestador está regular?  Sim  Não

Se vencido, foi solicitada a renovação no prazo legal?  Sim - Quando: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Não

O prestador, se for o caso, possui livro de registo de reclamações?  Sim  Não

O Certificado de Cadastro e, se for o caso, o Certificado de Classificação encontram-se expostos em local visível?  Sim  Não Que Certificado: \_\_\_\_\_

Se solicitado, o prestador apresentou ao MTur informações e documentos referentes ao exercício de suas atividades, nos termos do art. 34, inciso II, da Lei nº 11.771/08?  Sim  Não

Foi constatada a omissão de número de cadastro, símbolos, expressões ou quaisquer outras formas de identificação determinadas pelo MTur em impressos e materiais de divulgação e promoção do estabelecimento?  Sim  Não Quais? \_\_\_\_\_

No caso de meio de hospedagem, o estabelecimento fornece regulamente ao MTur as informações previstas nos impressos da Ficha Nacional de Registro de hóspede – FNRH e do Boletim de Ocupação Hoteleira - BOH, nos termos do art. 26, da Lei nº 11.771/08?  Sim  Não

O prestador atuou em desacordo com a legislação consumerista ou ambiental?  Sim  Não

Observações:



**Ministério do Turismo – FISCALIZAÇÃO**  
**TERMO DE FISCALIZAÇÃO**

<b>Nº</b>	
<b>Proc.</b>	

**Constatações diversas:**

**Local\*:** \_\_\_\_\_ **Data\*:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Hora\*:** \_\_\_\_:\_\_\_\_hs

\_\_\_\_\_  
**Responsável pelo  
acompanhamento da fiscalização**

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
**Agente(s) Fiscal(is) de Turismo**