FICHA DE INSPECCIÓN DE ALOJAMIENTOS DE FUNCIONALIDAD HABITACIONAL

TIPO DE ALOJAMIENTO

Nº			
Fecha de inspección			
Nombre del inspector			
Nombre del propietario			
Dirección			
Teléfono			
Correo electrónico			

Fotografía – Vista del alojamiento 1

Fotografía – Vista del alojamiento 2

Fotografía – Vista del alojamiento 3

Fotografía – Vista del alojamiento 4

Fotografía – Vista del alojamiento 5

Fotografía – Vista del alojamiento 6

CAPACIDAD

Camas		Colchones	

CAPACIDAD

Colchones	

CAPACIDAD

Colchones	

CAPACIDAD