



# CERTIFICADO

Atividade

**Prestador Especializado em Segmentos  
Turísticos**

Nome do prestador

**INSTITUTO INCENTIVE DE INOVACAO,  
DESENVOLVIMENTO E TRANSFORMACAO  
SOCIAL**

Número do cadastro

**04.347.564/0001-56**

Consulte a autenticidade



Data de validade:

**19/03/2026 a 19/03/2028**

**Secretaria Nacional de Políticas de Turismo**

**Ministério do  
Turismo**

**Governo  
Federal**