

5 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA (en caso de que proceda)

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
TIPO VÍA	NOMBRE	Nº	BLOQUE	ESC	PISO	PUERTA
LOCALIDAD			PROVINCIA		C. POSTAL	
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO		
WEB			FECHA LICENCIA DE APERTURA		SUPERFICIE (m ²)	
RÉGIMEN DE TENENCIA DEL LOCAL:			UBICACIÓN DEL LOCAL:			
<input type="checkbox"/> Propiedad. <input type="checkbox"/> Alquiler. <input type="checkbox"/> Otro/s:			<input type="checkbox"/> Anexo a la vivienda. <input type="checkbox"/> Independiente de la vivienda. <input type="checkbox"/> En la propia vivienda.			
Datos del establecimiento de venta (en caso de que proceda)					SUPERFICIE (m ²)	
RÉGIMEN DE TENENCIA DEL LOCAL:						
<input type="checkbox"/> Propiedad. <input type="checkbox"/> Alquiler. <input type="checkbox"/> Otro/s:						

6 DATOS DE COMERCIALIZACIÓN

VENTA DIRECTA: <input type="checkbox"/> Venta directa al público en el propio centro productivo. <input type="checkbox"/> Venta en establecimiento/s compartido/s. <input type="checkbox"/> Venta directa en tiendas propias. <input type="checkbox"/> Venta por internet. <input type="checkbox"/> Venta en mercadillos. <input type="checkbox"/> Venta en ferias, indicar cuál: <input type="checkbox"/> Venta en exposiciones y/o galerías de arte. <input type="checkbox"/> Venta en ferias nacionales o internacionales, indicar cuál: <input type="checkbox"/> Venta por catálogo o revistas. <input type="checkbox"/> Otros (especificar): <input type="checkbox"/> Venta por encargo.		
VENTA INDIRECTA: <input type="checkbox"/> Venta en tiendas generalistas (grandes almacenes o superficies). <input type="checkbox"/> Representantes comisionistas (comerciales). <input type="checkbox"/> Venta a minoristas (tiendas). <input type="checkbox"/> Venta a otros/as artesanos/as. <input type="checkbox"/> Venta a mayoristas. <input type="checkbox"/> Otros (especificar):		
INSTRUMENTOS DE COMERCIALIZACIÓN: <input type="checkbox"/> Pago con tarjeta. <input type="checkbox"/> Marca de calidad, indicar cual: <input type="checkbox"/> Ofrece algún tipo de garantía sobre sus productos. <input type="checkbox"/> Etiquetaje. <input type="checkbox"/> Libro de reclamaciones. <input type="checkbox"/> Embalajes. <input type="checkbox"/> Envases <input type="checkbox"/> Lista de precios. <input type="checkbox"/> Publicidad. <input type="checkbox"/> Otros (especificar):		
EXPORTACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ exporta <input type="checkbox"/> Directa. <input type="checkbox"/> Indirecta. Países, indicar cuáles:		<input type="checkbox"/> NO exporta Indique si estaría interesado/a: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ , indique países:

7 DATOS DE PRODUCCIÓN

GRADO DE MECANIZACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO: <input type="checkbox"/> BAJO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO Señale cuales de los siguientes procesos se ajusta más a su caso: <input type="checkbox"/> Realiza todo el trabajo manualmente. Incluso si utiliza alguna maquinaria que funcione manualmente. <input type="checkbox"/> Realiza manualmente la mayor parte de su proceso productivo. Utilizando maquinaria auxiliar tan solo en alguna fase preparatoria de la materia prima. <input type="checkbox"/> Utiliza maquinaria específica para todas y cada una de las fases del proceso productivo de su producción.				
MATERIAS PRIMAS EMPLEADAS:				
NUEVAS TECNOLOGÍAS UTILIZADAS EN SU ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> PC. <input type="checkbox"/> Conexión a internet. <input type="checkbox"/> ADSL. <input type="checkbox"/> Página Web: <input type="checkbox"/> Correo electrónico: <input type="checkbox"/> Otros (especificar):				
TIPOLOGÍA DE LOS PRODUCTOS: <input type="checkbox"/> Complemento personal. <input type="checkbox"/> Decoración. <input type="checkbox"/> Utilitario. <input type="checkbox"/> Ocio. <input type="checkbox"/> Artístico. <input type="checkbox"/> Otros (especificar):				
MAQUINARÍA UTILIZADA EN SU ACTIVIDAD:				
	DENOMINACIÓN	POTENCIA Kw.	DENOMINACIÓN	POTENCIA Kw.
1	.....	.....	11	.....
2	.....	.....	12	.....
3	.....	.....	13	.....
4	.....	.....	14	.....
5	.....	.....	15	.....
6	.....	.....	16	.....
7	.....	.....	17	.....
8	.....	.....	18	.....
9	.....	.....	19	.....
10	.....	.....	20	.....

001404D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

8 DATOS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS (2) (marcar lo que proceda)	
N° de trabajadores/as que <u>participan</u> en el/los proceso/s productivo/s Artesanal/es: <p style="text-align: center;">A TIEMPO COMPLETO</p> N° de Hombres: N° de Mujeres: N° Total: <p style="text-align: center;">A TIEMPO PARCIAL</p> N° de Hombres: N° de Mujeres: N° Total:	N° de trabajadores/as que <u>no participan</u> en el/los proceso/s productivo/s Artesanal/es: <p style="text-align: center;">A TIEMPO COMPLETO</p> N° de Hombres: N° de Mujeres: N° Total: <p style="text-align: center;">A TIEMPO PARCIAL</p> N° de Hombres: N° de Mujeres: N° Total:
N° de trabajadores/as considerados "Ayuda Familiar" N° de Hombres: N° de Mujeres: N° Total:	

9 ASOCIACIONISMO	
Pertenece a alguna Asociación: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ , especificar:	
ÁMBITO DE LA/S ASOCIACIÓN/ES: <input type="checkbox"/> Local. <input type="checkbox"/> Regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Europea. <input type="checkbox"/> Otros, especificar:	CARÁCTER DE LA/S ASOCIACIÓN/ES: <input type="checkbox"/> De diversos sectores de actividad. <input type="checkbox"/> De un solo sector de actividad. <input type="checkbox"/> De comerciantes. <input type="checkbox"/> De empresarios. <input type="checkbox"/> Otros, especificar:

10 OBSERVACIONES

11 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Título Oficial acreditativo del nivel formativo del/de la artesano/a. (copia del título oficial o certificado acreditativo de la formación en el oficio que se ejerza). <input type="checkbox"/> Acreditación de estar dado de alta en el epígrafe del Impuesto de Actividades Económicas que corresponda al oficio u oficios artesanos que desarrolle en caso de ejercer la actividad artesana por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Memoria explicativa sobre los procesos, técnicas y maquinaria utilizadas en la elaboración de sus productos. <input type="checkbox"/> Fotografías de las piezas o productos que realicen, a ser posible en formato digital (DVD, CD...) <input type="checkbox"/> Catálogos o cualquier otra documentación que ilustre claramente el/los productos que realiza el/la artesano/a. <input type="checkbox"/> Los documentos requeridos en el artículo 9.3 letras ya constan en poder de la Administración los cuales fueron presentados con fecha para el procedimiento

12 INFORMACIÓN ADICIONAL NO OBLIGATORIA	
NECESIDADES DE FORMACIÓN DEL/DE LA ARTESANO/A: <input type="checkbox"/> Formación técnica sobre el oficio. <input type="checkbox"/> Formación comercial. <input type="checkbox"/> Formación en técnicas de gestión. <input type="checkbox"/> Otra/s (especificar):	NECESIDADES DE FORMACIÓN DEL/DE LOS TRABAJADORES/AS <input type="checkbox"/> Formación técnica sobre el oficio. <input type="checkbox"/> Formación comercial. <input type="checkbox"/> Formación en técnicas de gestión. <input type="checkbox"/> Otra/s (especificar):
Sabe con certeza el beneficio que le queda con cada producto o servicio: Tiene una imagen de marca, logotipo o distintivo propio: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Invierte en publicidad: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Ha utilizado alguna vez el servicio de un/a diseñador/a: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Realiza o tiene algún control de calidad: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Tiene envases, cajas, papel de embalar, etc. especialmente diseñado para su producto: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

001404D

(2) Los trabajadores que NO PARTICIPAN en los procesos artesanales son aquellos trabajadores contratados para otras tareas tales como administrativos, etc.

13 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y **SOLICITA** la: **INSCRIPCIÓN** **MODIFICACIÓN** **BAJA** en la Sección I del Registro de Artesanos y Artesanas de Andalucía.

En a de de
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE TURISMO, COMERCIO Y DEPORTE EN

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el reconocimiento como sujeto artesano, así como recogida de datos a efectos estadísticos y censitarios.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte. Avda. Juan Antonio de Vlzarrón s/n. Edif. Torretriana, Isla de la Cartuja 41092-SEVILLA.