

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE TURISMO, COMERCIO Y DEPORTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**REGISTRO DE ARTESANOS Y ARTESANAS DE ANDALUCÍA
SECCIÓN II: DE LAS EMPRESAS ARTESANAS**

Nº DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO	FECHA DE INSCRIPCIÓN/MODIFICACIÓN/BAJA
-------------------------------	--

- INSCRIPCIÓN**
- MODIFICACIÓN**
- BAJA**

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL					
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL					DNI/NIF
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD			SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN TIPO VÍA | NOMBRE | N° | BLOQUE | ESC | PISO | PUERTA					
LOCALIDAD				PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL , en su caso.					DNI/NIF
CARGO QUE OSTENTA EN LA EMPRESA (en su caso)					

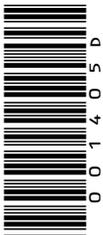
2 AUTORIZACIÓN EXPRESA (señalar lo que proceda)
La persona abajo firmante:
<input type="checkbox"/> AUTORIZA , como medio de notificación preferente, la notificación telemática en la dirección de correo electrónico segura facilitada por la plataforma Notific@ de la Junta de Andalucía. (Para ello deberán disponer de certificado de usuario de firma electrónica reconocida).
<input type="checkbox"/> Dirección postal.

3 DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	
DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD O PROCESO PRODUCTIVO PRINCIPAL (1)	(A cumplimentar por la Administración) CNAE:
DENOMINACIÓN DE OTRA/S ACTIVIDADES SECUNDARIA/S	CNAE: CNAE: CNAE:
FORMA JURÍDICA <input type="checkbox"/> Sociedad Limitada. <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima. <input type="checkbox"/> Sociedad Limitada Laboral. <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Laboral. <input type="checkbox"/> Sociedad Cooperativa. <input type="checkbox"/> Comunidad de Bienes. <input type="checkbox"/> Sociedad Civil. <input type="checkbox"/> Otra:	
SITUACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/> Fecha de creación de la empresa: <input type="checkbox"/> Fecha de alta en el IAE: CIF:	
NOMBRE COMERCIAL (En su caso)	

(1) Se entiende por actividad artesana o proceso productivo principal aquel que genera un mayor volumen de facturación.

4 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA (en caso de que proceda)					
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (2)					
TIPO VÍA | NOMBRE	N°	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 <input type="checkbox"/> Propiedad. <input type="checkbox"/> Alquiler. <input type="checkbox"/> Otro/s:			UBICACIÓN DEL LOCAL <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: .....					.....

(2) A cumplimentar en caso de que no coincida con el domicilio de la empresa.



4 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA (en caso de que proceda) (continuación)													
Otras instalaciones de la empresa (señalar las tres más importantes en el desarrollo de su actividad, en su caso)													
INSTALACIÓN 1													
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN													
TIPO VÍA		NOMBRE		N°		BLOQUE		ESC		PISO		PUERTA	
LOCALIDAD						PROVINCIA				C. POSTAL			
TELÉFONO			FAX			CORREO ELECTRÓNICO							
USO ESPECÍFICO (4)													
INSTALACIÓN 2													
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN													
TIPO VÍA		NOMBRE		N°		BLOQUE		ESC		PISO		PUERTA	
LOCALIDAD						PROVINCIA				C. POSTAL			
TELÉFONO			FAX			CORREO ELECTRÓNICO							
USO ESPECÍFICO (4)													
INSTALACIÓN 3													
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN													
TIPO VÍA		NOMBRE		N°		BLOQUE		ESC		PISO		PUERTA	
LOCALIDAD						PROVINCIA				C. POSTAL			
TELÉFONO			FAX			CORREO ELECTRÓNICO							
USO ESPECÍFICO (4)													

(4) Especificar: delegación, oficinas, almacén, talleres, sala de exposiciones, etc.

5 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 tienda/s propia/s.					<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 cual:				
<input type="checkbox"/> Venta por catálogo o revistas.					.....			
<input type="checkbox"/> Venta por encargo.					<input type="checkbox"/> Otros (especificar):				
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/detallistas (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"/> NO exporta				
<input type="checkbox"/> Directa.					Indique si estaría interesado/a: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ , indique países:				
<input type="checkbox"/> Indirecta.					.....			
Países, indicar cuáles:									
.....									
.....									

001405D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

6 DATOS DE PRODUCCIÓN

GRADO DE MECANIZACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO: BAJO MEDIO ALTO

Señale cuales de los siguientes procesos se ajusta más a su caso:

Realiza todo el trabajo manualmente. Incluso si utiliza alguna maquinaria que funcione manualmente.

Realiza manualmente la mayor parte de su proceso productivo. Utilizando maquinaria auxiliar tan solo en alguna fase preparatoria de la materia prima.

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:

PC. Conexión a internet. ADSL. Página Web: Correo electrónico:

Otros (especificar):

TIPOLOGÍA DE LOS PRODUCTOS:

Complemento personal. Decoración. Utilitario. Ocio. Artístico. Otros (especificar):

MAQUINARIA 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	.....	.....

7 DATOS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS (2) (marcar lo que proceda)

<p>Nº de trabajadores/as que <u>participan</u> en el/los proceso/s productivo/s Artesanal/es:</p> <p>A TIEMPO COMPLETO</p> <p>Nº de Hombres:</p> <p>Nº de Mujeres:</p> <p>Nº Total:</p> <p>A TIEMPO PARCIAL</p> <p>Nº de Hombres:</p> <p>Nº de Mujeres:</p> <p>Nº Total:</p>	<p>Nº de trabajadores/as que <u>no participan</u> en el/los proceso/s productivo/s Artesanal/es:</p> <p>A TIEMPO COMPLETO</p> <p>Nº de Hombres:</p> <p>Nº de Mujeres:</p> <p>Nº Total:</p> <p>A TIEMPO PARCIAL</p> <p>Nº de Hombres:</p> <p>Nº de Mujeres:</p> <p>Nº Total:</p>
<p>Nº de trabajadores/as considerados "Ayuda Familiar"</p> <p>Nº de Hombres: Nº de Mujeres: Nº Total:</p>	

8 ASOCIACIONISMO

Pertenece a alguna Asociación: NO SÍ (Especificar):

<p>ÁMBITO DE LA/S ASOCIACIÓN/ES:</p> <p><input type="checkbox"/> Local. <input type="checkbox"/> Regional.</p> <p><input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Europea.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros, especificar:</p>	<p>CARÁCTER DE LA/S ASOCIACIÓN/ES:</p> <p><input type="checkbox"/> De diversos sectores de actividad. <input type="checkbox"/> De un solo sector de actividad.</p> <p><input type="checkbox"/> De comerciantes. <input type="checkbox"/> De empresarios.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros, especificar:</p>
--	--

9 OBSERVACIONES

.....

.....

.....

001405D

10	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> NIF de la entidad solicitante. <input type="checkbox"/> Escrituras de constitución y estatutos de la sociedad, así como las modificaciones ulteriores debidamente inscritas en el Registro correspondiente. <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 desarrollen y último recibo del pago de dicho impuesto en los casos que proceda. <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"/> Relación de los/as artesanos/as responsables de la producción, que deberán estar inscritos, en su caso, en el Registro de Artesanos y Artesanas de la Comunidad Autónoma de Andalucía. <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	

11	INFORMACIÓN ADICIONAL NO OBLIGATORIA		
<table border="0"> <tr> <td> 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): </td> <td> 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): </td> </tr> </table>		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):
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: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO 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			
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			

12	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: <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> BAJA en la Sección II 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.
