

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

## REGISTRO DE ARTESANOS Y ARTESANAS DE ANDALUCÍA SECCIÓN I: DE LOS ARTESANOS Y ARTESANAS DE ANDALUCÍA

### OBJETO DE LA SOLICITUD

- INSCRIPCIÓN  
 MODIFICACIÓN  
 BAJA

NÚM. DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO

FECHA DE INSCRIPCIÓN/MODIFICACIÓN/BAJA

Decreto de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL	
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO: NOMBRE:
DNI/NIE:	FECHA NACIMIENTO: NACIONALIDAD: SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: TIPO VÍA: NOMBRE: NÚM.: BLOQUE: ESC: PISO: PUERTA:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA: C. POSTAL:
TELÉFONO: FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL, en su caso: DNI/NIE:	

2 DATOS DE LA FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> ESTUDIOS PRIMARIOS <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SECUNDARIOS OBLIGATORIOS <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SECUNDARIOS POSTOBLIGATORIOS
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ARTESANÍA (Especificar):.....

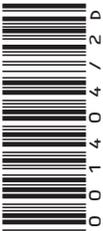
3 AUTORIZACIÓN EXPRESA	
La persona abajo firmante	
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA</b> como medio de notificación preferente, la notificación telemática en la dirección de correo electrónico segura facilitada por la plataforma Notific@ de la Junta de Andalucía. (Para ello deberá disponer de certificado de usuario de firma electrónica reconocida).
<input type="checkbox"/>	Dirección Postal

4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (Sólo en el caso de que el solicitante sea persona física)	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

5 DOCUMENTACIÓN EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN	
<input type="checkbox"/>	Declaro que la documentación que se relaciona en el Anexo <b>DOCUMENTACIÓN YA PRESENTADA</b> , se encuentra en poder de la Consejería de Turismo y Comercio.

6 DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	
DENOMINACIÓN DEL OFICIO PRINCIPAL:	(A cumplimentar por la Administración) CNAE: ..... CNAE: ..... CNAE: ..... CNAE: .....
DENOMINACIÓN DE OTRO/S OFICIO/S SECUNDARIO/S:	
DEDICACIÓN <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> Total o exclusiva <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundaria	INDIQUE DE SUS INGRESOS ANUALES, EL PORCENTAJE QUE PROVIENE DE SU ACTIVIDAD ARTESANA: <input type="checkbox"/> Menos del 20% <input type="checkbox"/> Más del 50% <input type="checkbox"/> Entre el 20% y el 50% <input type="checkbox"/> El 100%

(1) La opción TOTAL o EXCLUSIVA indica que la actividad artesana es la única fuente de ingresos del artesano/a, mientras que la opción PARCIAL hace referencia a que tiene otra fuente de ingresos proveniente del ejercicio de otra actividad o actividades profesionales no relacionadas con la artesanía y que, pueden ser la principal fuente de ingresos o por el contrario la secundaria.



<b>6 DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (continuación)</b>	
SITUACIÓN LABORAL:	
<input type="checkbox"/> Empresario/a individual autónomo/a.	<input type="checkbox"/> Persona trabajadora por cuenta ajena.
Fecha de alta en el IAE: .....	Fecha de alta en la Seguridad Social: .....
Fecha de alta en la Seguridad Social: .....	
Código IAE: .....	
NOMBRE COMERCIAL (En su caso):	

<b>7 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA</b>						
TIPO VÍA:	NOMBRE:	NÚM.:	BLOQUE:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:			C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:				
WEB:			FECHA LICENCIA DE APERTURA:	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ):		
RÉGIMEN DE TENENCIA DEL LOCAL:			UBICACIÓN DEL LOCAL:			
<input type="checkbox"/> Propiedad.		<input type="checkbox"/> Alquiler.		<input type="checkbox"/> Anexo a la vivienda.		<input type="checkbox"/> Independiente de la vivienda.
<input type="checkbox"/> Otro/s: .....		<input type="checkbox"/> En la propia vivienda.				
<b>Datos del establecimiento de venta</b> (en caso de que proceda)					SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ):	
RÉGIMEN DE TENENCIA DEL LOCAL:						
<input type="checkbox"/> Propiedad. <input type="checkbox"/> Alquiler. <input type="checkbox"/> Otro/s: .....						

<b>8 DATOS DE COMERCIALIZACIÓN</b>	
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"/> 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 (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 cuál: .....
<input type="checkbox"/> Etiketaje.	<input type="checkbox"/> Libro de reclamaciones.
<input type="checkbox"/> Envases.	<input type="checkbox"/> Lista de precios.
<input type="checkbox"/> Otros (especificar): .....	<input type="checkbox"/> Ofrece algún tipo de garantía sobre sus productos.
<input type="checkbox"/> Embalajes.	<input type="checkbox"/> Publicidad.
EXPORTACIÓN:	
<input type="checkbox"/> <b>SÍ EXPORTA</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO EXPORTA</b>
<input type="checkbox"/> Directa. <input type="checkbox"/> Indirecta.	Indique si estaría interesado/a: <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> , indique países:
Países, indicar cuáles: .....	
.....	
.....	

<b>9 DATOS DE PRODUCCIÓN</b>	
GRADO DE MECANIZACIÓN DEL PROCESO PRODUCTIVO:	
<input type="checkbox"/> BAJO	<input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO
Señale cuáles de los siguientes procesos se ajusta más a su caso:	
<input type="checkbox"/> Realiza todo el trabajo manualmente. Incluso si utiliza alguna maquinaria que funciona manualmente.	
<input type="checkbox"/> Realiza manualmente la mayor parte del proceso productivo. Utilizando maquinaria auxiliar tan sólo en alguna fase preparatoria de la materia prima.	
<input type="checkbox"/> Utiliza maquinaria específica la mayoría de las fases del proceso productivo de producción.	
MATERIAS PRIMAS EMPLEADAS:	
.....	
.....	
.....	

001404/2D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>9 DATOS DE PRODUCCIÓN (continuación)</b>	
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): .....	
MAQUINARIA UTILIZADA EN SU ACTIVIDAD:	
DENOMINACIÓN	POTENCIA Kw.
1 .....	11 .....
2 .....	12 .....
3 .....	13 .....
4 .....	14 .....
5 .....	15 .....
6 .....	16 .....
7 .....	17 .....
8 .....	18 .....
9 .....	19 .....
10 .....	20 .....
<b>10 DATOS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS<sup>(2)</sup> (rellenar lo que proceda)</b>	
Nº de trabajadores/as que <u>participan</u> en el/los proceso/s productivo/s Artesanal/es:	Nº de trabajadores/as que <u>no participan</u> en el/los proceso/s productivo/s Artesanal/es:
<b>A TIEMPO COMPLETO</b>	<b>A TIEMPO COMPLETO</b>
Nº de Hombres: .....	Nº de Hombres: .....
Nº de Mujeres: .....	Nº de Mujeres: .....
Nº Total: .....	Nº Total: .....
<b>A TIEMPO PARCIAL</b>	<b>A TIEMPO PARCIAL</b>
Nº de Hombres: .....	Nº de Hombres: .....
Nº de Mujeres: .....	Nº de Mujeres: .....
Nº Total: .....	Nº Total: .....
Nº de trabajadores/as considerados/as «Ayuda Familiar»	
Nº de Hombres: .....	Nº de Mujeres: ..... Nº Total: .....
<b>11 ASOCIACIONISMO</b>	
Pertenece a alguna Asociación: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ, especificar: ..... NIF.....	
ÁMBITO DE LA/S ASOCIACIÓN/ES:	CARÁCTER DE LA/S ASOCIACIÓN/ES:
<input type="checkbox"/> Local. <input type="checkbox"/> Regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Europeo. <input type="checkbox"/> Otros, especificar: .....	<input type="checkbox"/> De diversos sectores de actividad. <input type="checkbox"/> De un sólo sector de la actividad. <input type="checkbox"/> De comerciantes. <input type="checkbox"/> De empresarios. <input type="checkbox"/> Otros, especificar: .....
<b>12 OBSERVACIONES</b>	
<b>13 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
<input type="checkbox"/> En los casos en que proceda, 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 producto/s que realiza el/la artesano/a. <input type="checkbox"/> Certificación Vida Laboral Seguridad Social. <input type="checkbox"/> Copia del contrato laboral vigente.	

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

<b>14 INFORMACIÓN ADICIONAL NO OBLIGATORIA</b>	
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"/> Otros (especificar): .....	NECESIDADES DE FORMACIÓN DE LOS/DE LAS 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"/> Otros (especificar): .....
Sabe con certeza el beneficio que le queda con cada producto o servicios:..... <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Tiene una imagen de marca, logotipo o distintivo propio: <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Invierte en publicidad: ..... <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Ha utilizado alguna vez el servicio de un/a diseñador/a.: <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	Realiza o tiene algún control de calidad:..... <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Tiene envases, cajas, papel de embalar, etc. especialmente diseñado para su producto:..... <input type="checkbox"/> <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>

<b>15 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y <b>SOLICITA</b> la tramitación especificada en el apartado <b>OBJETO DE LA SOLICITUD</b> en la Sección I del Registro de Artesanos y Artesanas de Andalucía En ..... a ..... de ..... de ..... <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p>   Fdo.: .....	

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE FOMENTO, VIVIENDA, TURISMO Y COMERCIO EN .....

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>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 y Comercio 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 por parte de la Consejería de Turismo y Comercio, así como recogida de datos a efectos estadísticos y censitarios.</p> <p>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 y Comercio. Avda. Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edif. Torretriana, Isla de la Cartuja, 41092-SEVILLA.</p>
--