

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

## REGISTRO DE ARTESANOS Y ARTESANAS DE ANDALUCÍA

### SECCIÓN II: DE LAS EMPRESAS ARTESANAS

#### 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	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	
DNI/NIE/NIF:	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	
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO: NOMBRE:
DNI/NIF:	CARGO QUE OSTENTA EN LA EMPRESA (en su caso):
2 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	
3 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, Comercio y Deporte	
4 DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	
DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD O PROCESO PRODUCTIVO PRINCIPAL <sup>(1)</sup> :	(A cumplimentar por la Administración)
DENOMINACIÓN DE OTRA/S ACTIVIDADES SECUNDARIA/S:	CNAE: ..... 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: ..... NIF: .....	
Código IAE: .....	
NOMBRE COMERCIAL (En su caso):	

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



5 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA								
DOMICILIO: 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: <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.				
<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: .....							.....	

6 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA (en caso de que proceda)								
<b>Otras instalaciones de la empresa</b> (señalar las tres más importantes en el desarrollo de actividad, en su caso)								
<b>INSTALACIÓN 1</b>								
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE:		NÚM.:	BLOQUE:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				
USO ESPECÍFICO <sup>(2)</sup> :								
<b>INSTALACIÓN 2</b>								
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE:		NÚM.:	BLOQUE:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				
USO ESPECÍFICO <sup>(2)</sup> :								
<b>INSTALACIÓN 3</b>								
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE:		NÚM.:	BLOQUE:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				
USO ESPECÍFICO <sup>(2)</sup> :								

7 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 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/detallistas (tiendas).	<input type="checkbox"/> Venta a otros/as artesanos/as.
<input type="checkbox"/> Venta a mayoristas.	<input type="checkbox"/> Otros (especificar): .....

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

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>7 DATOS DE COMERCIALIZACIÓN (continuación)</b>		
INSTRUMENTOS DE COMERCIALIZACIÓN:		
<input type="checkbox"/> Pago con tarjeta.	<input type="checkbox"/> Marca de calidad, indicar cuál: .....	<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"/> <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>8 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 funcione manualmente.			
<input type="checkbox"/> Realiza manualmente la mayor parte del proceso productivo. Utilizando maquinaria auxiliar tan sólo en algunas fase preparatoria de la materia prima.			
<input type="checkbox"/> Utiliza maquinaria específica para todas y cada una de las fases del proceso productivo de 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): .....			
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 .....	.....

<b>9 DATOS DE LOS/AS TRABAJADORES/AS<sup>(1)</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>	
Nº de Hombres: .....	Nº de Hombres: .....
Nº de Mujeres: .....	Nº de Mujeres: .....
Nº Total: .....	Nº Total: .....
<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: .....

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

001405/1D

<b>10 ASOCIACIONISMO</b>	
Pertenece a alguna Asociación: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí, especificar: ..... NIF.....	
ÁMBITO 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: .....	CARÁCTER DE LA/S ASOCIACIÓN/ES: <input type="checkbox"/> De diversos sectores de la 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>11 OBSERVACIONES</b>

<b>12 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> NIF de la entidad solicitante. <input type="checkbox"/> Escritura 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 producto/s 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. <input type="checkbox"/> Cuando el solicitante sea una sociedad civil, comunidad de bienes o cualquier otra agrupación de personas físicas sin personalidad jurídica, deberá aportarse además el poder de representación del representante legal de la entidad solicitante, o solicitud de inscripción suscrita por todos los integrantes de la agrupación.

<b>13 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/AS 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"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Realiza o tiene algún control de calidad:..... <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	Tiene envases, cajas, papel de embalar, etc. especialmente diseñado para su producto:..... <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	

<b>14 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 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 .....

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
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 por parte de la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte, 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 Vizarrón s/n. Edif. Torretriana, Isla de la Cartuja, 41092-SEVILLA.