



PROCEDEMENTO OBTECIÓN DO DOCUMENTO DE CUALIFICACIÓN DO TALLER ARTESANAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO IN201B	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DO SOLICITANTE

NOME		DNI / NIF	
ENDEREZO	LOCALIDADE		
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

E, na súa representación:

APELIDOS		NOME		DNI / NIF	
ENDEREZO		LOCALIDADE			
PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	

DATOS DO TALLER

NOME COMERCIAL		ACTIVIDADE			
ENDEREZO		LOCALIDADE			
PROVINCIA		DATA DE INICIO NA ACTIVIDADE			

EPIGRAFE IAE		DATA DE ALTA NO IAE	RESPONSABLE DO TALLER		
Nº DE TRABALLADORES		RELACIÓN DE MAQUINARIA			
- Familiares: _____		- _____		Potencia Kw: _____	
- Operarios: _____		- _____		Potencia Kw: _____	
- Aprendices: _____		- _____		Potencia Kw: _____	
MATERIAS PRIMAS EMPREGADAS			ARTIGOS PRODUCIDOS		

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO NIF OU CIF.	<input type="checkbox"/> RELACIÓN POR CATEGORÍAS DOS TRABALLADORES DO TALLER.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA COMPULSADA DA ALTA NO IAE, DE SE-LO CASO, DO ÚLTIMO RECIBO DO IAE, OU CERTIFICADO DO ORGANISMO COMPETENTE QUE ACREDITE QUE SE ENCONTRA DADO DE ALTA E O DÍA NO PAGAMENTO DO CITADO IMPOSTO.	<input type="checkbox"/> AS ENTIDADES COOPERATIVAS OU ASOCIATIVAS REGULADAS NO ARTIGO SEGUNDO, PUNTO 3E) DA LEI 1/1992 DE ARTESANÍA DE GALICIA, QUE COMERCIALICEN A PRODUCCIÓN DOS SEUS SOCIOS OU ASOCIADOS, XUNTARÁ ADEMAIS, A CERTIFICACIÓN OU DOCUMENTO ACREDITATIVO DA SÚA CONSTITUCIÓN LEGAL, ESTATUTOS E RELACIÓN DE SOCIOS COMPONENTES.

O abaixo asinante **DECLARA:**

Que os datos consignados nesta solicitude responden á realidade e manifesta que cumpre os requisitos esixidos no Decreto ____ / ____ de _____.

Por elo **SOLICITA:**

A cualificación de taller artesanal.

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Lei 1/1992, do 11 de marzo, de artesanía de Galicia. Decreto ____ / 2001, do 7 de setembro, polo que se refunde a normativa vixente en materia de artesanía.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA _____, de _____ de 2001

(Para cubrir pola Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO		DATA DE ENTRADA ____ / ____ / ____
REVISADO E CONFORME		DATA DE EFECTOS ____ / ____ / ____
		DATA DE SAÍDA ____ / ____ / ____

Presidente da Comisión Galega de Artesanía

