



PROCEDEMENTO <b>REVISIÓN ACTIVIDADES ARTESÁS DO REXISTRO XERAL DE ARTESANÍA DE GALICIA</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>IN201D</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DO SOLICITANTE**

NOME		DNI / NIF / CIF	
ENDEREZO		LOCALIDADE	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX
ACTIVIDADE ARTESANAL		ANTIGÜEDAD NA ACTIVIDADE	

**E, na súa representación**

APELIDOS	NOME	DNI / NIF	
ENDEREZO		LOCALIDADE	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

ACTIVIDADE PARA A QUE SE SOLICITA REVISIÓN
--

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA**

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

LEXISLACIÓN APLICABLE  <i>Lei 1/1992, do 11 de marzo, de artesanía de Galicia.</i>  <i>Decreto ____ / 2001, do 7 de setembro, polo que se refunde a normativa vixente en materia de artesanía.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE    <p style="text-align: center;">, de de 200</p>

(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