



PROCEDIMIENTO <b>REVISIÓN ACTIVIDADES ARTESANAS DEL REGISTRO GENERAL DE ARTESANÍA DE GALICIA</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>IN201D</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
---	---	-------------------------------

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE		DNI / NIF / CIF	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX
ACTIVIDAD ARTESANAL		ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD	

**Y, en su representación**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI / NIF	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD			
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX		

ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA REVISIÓN
--

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA**

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

LEGISLACIÓN APLICABLE  <i>Ley 1/1992, de 11 de marzo, de artesanía de Galicia.</i>  <i>Decreto ____/2001, de 7 de septiembre, por el que se refunde la normativa vigente en materia de artesanía.</i>
FIRMA DEL SOLICITANTE    _____, de _____ de 2001

(A rellenar por la Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO		FECHA DE ENTRADA
		/ /
REVISADO Y CONFORME		FECHA DE EFECTOS
		/ /
		FECHA DE SALIDA
		/ /

*Presidente de la Comisión Gallega de Artesanía*