



**ANEXO IV**

REXISTRO GALEGO DE COMERCIO.

DECLARACIÓN RESPONSABLE E COMUNICACIÓN DE DATOS PARA A  
INSCRIPCIÓN NA SECCIÓN PRIMEIRA DE ESTABLECEMENTOS COMERCIALES  
CÓDIGO: IN227A

MOTIVO DA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/> APERTURA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> CIERRE
------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

**A DATOS DO TITULAR**

NOME E APELIDOS		NIF	NACIONALIDADE		
ENDEREZO (Rúa, Praza, Lugar)		Nº	PISO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE
CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO		FAX	
ENDEREZO ELECTRÓNICO	TIPO DE SOCIEDADE NO CASO DE PERSOA XURÍDICA				

**B DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (só no caso de que a persoa titular sexa persoa xurídica)**

NOME E APELIDOS	NIF	TELÉFONO
-----------------	-----	----------

**C DATOS DO ESTABLECEMENTO COMERCIAL**

NOME COMERCIAL DO ESTABLECEMENTO					
ENDEREZO				Nº	PISO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	CONCELLO	PROVINCIA		
TELÉFONO	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO			
MODALIDADE DE VENTA <input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Minorista		ESTABLECEMENTO COMERCIAL CON INCIDENCIA SUPRAMUNICIPAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		CENTROS FABRICANTES OU OUTLETS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
EPÍGRAFE IAE	Principal	2ª Actividade	3ª Actividade	Data de inicio da actividade	
<b>UBICACIÓN FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> LOCAL AISLADO OU INDEPENDENTE <b>LOCAL AGRUPADO</b> <input type="checkbox"/> MERCADO MUNICIPAL <input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL ABERTO <input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL OU GALERÍA COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS Nome do mercado, centro ou galería			<b>INFORMACIÓN CUANTITATIVA</b> <b>a) Superficie (m2)</b> De venta ou prestación de servizos Almacén Outros TOTAL		<b>b) Nº de prazas de aparcamento</b> <b>c) Persoal</b> Asalariados Non asalariados



DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTARSE CO FORMULARIO:

Copia cotexada da licenza municipal ou da declaración responsable ou da comunicación efectuada ante o respectivo concello.  
CON CARÁCTER VOLUNTARIO ACREDITO:

- Asociación ou asociacións de persoas comerciantes das que sexa asociada.
- Convenio colectivo e sector ao que está adherida.
- Adhesión ao sistema arbitral de consumo ou a calqueira outro sistema de resolución extraxudicial de conflitos en relación coas queixas das persoas consumidoras.
- Documentación relativa aos medios desenvoltos para fomentar a igualdade de xénero entre as persoas do seu cadro de persoal.
- Seguro de responsabilidade civil profesional das persoas comerciantes que estén obrigadas.
- Outros datos que poidan ser de interese público.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informolle de que os datos persoais recollidos neste formulario se incorporan a un arquivo para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este concello como responsable do arquivo.

Como persoa titular ou persoa representante DECLARO que son certos cantos datos figuran no formulario, que cumpro cos requisitos establecidos na normativa vixente para o acceso ao exercicio da actividade indicada e que estou na posesión da documentación acreditativa da veracidade dos datos que comunico.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Lei 13/2010, de 17 de decembro, do comercio interior de Galicia (DOG núm. 249, do 29/12/2010)

Orden do 28 de xuño de 2011 pola que se publican os modelos oficiais de declaración responsable e comunicación de datos ao Rexistro Galego de Comercio.

DATA E FIRMA DA PERSOA SOLICITANTE DA PERSOA REPRESENTANTE

A Cañiza, a ..... de ..... de 20.....