

### III. OTRAS DISPOSICIONES

#### CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E INDUSTRIA

*ORDEN de 29 de junio de 2011 por la que se publican los modelos oficiales de declaración responsable y comunicación de datos al Registro Gallego de Comercio.*

El Parlamento de Galicia aprobó la Ley 13/2010, de 17 de diciembre, de comercio interior de Galicia, que fue publicada en el *Diario Oficial de Galicia* el 29 de diciembre de 2010 y entró en vigor el 19 de enero de 2011.

El artículo 8.1, de dicha ley crea el Registro Gallego de Comercio, adscrito a la dirección general competente en materia de comercio, que tiene por objeto la inscripción de los establecimientos comerciales de la Comunidad Autónoma de Galicia, así como de las asociaciones comerciales por ellos constituidas. Reglamentariamente se determinarán las secciones que integren este registro, así como la forma y los datos requeridos para llevar a cabo dicha inscripción.

El artículo 8.2, recoge que el Registro Gallego de Comercio será público y la inscripción en él gratuita, y considerada condición indispensable para optar a cualquiera de las líneas de ayuda convocadas por la Administración de la comunidad autónoma o para participar activamente en los programas específicos.

Una aplicación informática permitirá la inscripción, modificación y baja de forma telemática en el registro, en la dirección siguiente:

<http://economiaeindustria.xunta.es>

Respecto al funcionamiento del registro se estará a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, en la Ley de firma electrónica, en la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos y en las normas que se dicten en desarrollo de la ventanilla única en relación con la aplicación de la Ley 17/2009, de 23 de noviembre, sobre libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio.

El artículo 71.bis.5 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, determina que las administraciones públicas tendrán permanentemente publicados y actualizados modelos de declaración responsable y de comunicación previa.

Los modelos que se publican tienen carácter provisional mientras no se desarrolle reglamentariamente el Registro Gallego de Comercio.

A la vista de lo expuesto, y en ejercicio de las atribuciones conferidas por el artículo 34.6 de la Ley 1/1983, de 22 de febrero, reguladora de la Xunta y de su Presidencia,

DISPONGO:

1. Aprobar y dar publicidad a los modelos oficiales de declaración responsable y comunicación de datos para la inscripción en el Registro Gallego de Comercio, que se incluyen como anexos I, II y III a esta orden, de forma provisional, mientras no se produzca el desarrollo reglamentario para los efectos de cumplir lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 13/2010, de 17 de diciembre, de comercio interior de Galicia.

2. Esta orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el *Diario Oficial de Galicia*.

Santiago de Compostela, 29 de junio de 2011.

Javier Guerra Fernández  
Conselleiro de Economía e Industria



**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E  
 INDUSTRIA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO

ANEXO I

<b>REGISTRO GALLEGO DE COMERCIO. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMUNICACIÓN DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN LA SECCIÓN PRIMERA DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES</b>	CÓDIGO <b>IN227A</b>
--	-------------------------

MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN     APERTURA                       MODIFICACIÓN                       CIERRE

**A.- DATOS DE LA PERSONA TITULAR**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF	NACIONALIDAD
DOMICILIO		N.º	PISO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE SOCIEDAD EN CASO DE PERSONALIDAD JURÍDICA			

**B.- DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (solo en caso de que la persona titular sea persona jurídica)**

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	TELÉFONO
--------------------	-----	----------

**C.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL**

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO			
DOMICILIO (en caso de formar parte de una agrupación se indicará también el nombre del local agrupado)		N.º	PISO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
MODALIDAD DE VENTA:	ESTABLECIMIENTO COMERCIAL CON INCIDENCIA SUPRAMUNICIPAL	CENTROS FABRICANTES U OUTLETS	
<input type="checkbox"/> MAYORISTA <input type="checkbox"/> MINORISTA	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
EPIGRAFE IAE	PRINCIPAL	2.ª ACTIVIDAD	3.ª ACTIVIDAD
			FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD

<p><b>UBICACIÓN FÍSICA</b></p> <input type="checkbox"/> LOCAL AISLADO O INDEPENDIENTE <b>LOCAL AGRUPADO:</b> <input type="checkbox"/> MERCADO MUNICIPAL <input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL ABIERTO <input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL O GALERÍA COMERCIAL <input type="checkbox"/> OTROS NOMBRE DEL MERCADO, CENTRO O GALERÍA	<p><b>INFORMACIÓN CUANTITATIVA</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <b>A) SUPERFICIES (m<sup>2</sup>)</b>                      DE VENTA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS                      ALMACÉN                      OTROS                      TOTAL                 </td> <td style="width:50%;"> <b>B) N.º DE PLAZAS DE APARCAMIENTO</b>   <b>C) PERSONAL</b>                      ASALARIADOS                      NO ASALARIADOS                 </td> </tr> </table>	<b>A) SUPERFICIES (m<sup>2</sup>)</b> DE VENTA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALMACÉN OTROS TOTAL	<b>B) N.º DE PLAZAS DE APARCAMIENTO</b>  <b>C) PERSONAL</b> ASALARIADOS NO ASALARIADOS
<b>A) SUPERFICIES (m<sup>2</sup>)</b> DE VENTA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALMACÉN OTROS TOTAL	<b>B) N.º DE PLAZAS DE APARCAMIENTO</b>  <b>C) PERSONAL</b> ASALARIADOS NO ASALARIADOS		

<p><b>PERÍODO DE ACTIVIDAD</b></p> <input type="checkbox"/> TODO EL AÑO <input type="checkbox"/> MÁS DE 3 MESES Y MENOS DE 6 MESES <input type="checkbox"/> MENOS DE 3 MESES	<p><b>INTEGRACIÓN COMERCIAL</b></p> <input type="checkbox"/> COMERCIANTE INDEPENDIENTE <b>ASOCIADO - INTEGRADO:</b> <input type="checkbox"/> FRANQUICIA <input type="checkbox"/> AGRUPACIÓN DE COMPRA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA DE MINORISTAS <input type="checkbox"/> CADENA SUCURSALISTA <input type="checkbox"/> OTRA FORMA DE COMPRA (ESPECIFICAR) NOMBRE DE LA CADENA A LA QUE PERTENECE
--	--

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR CON EL FORMULARIO:**  
 Copia cotejada de la licencia municipal o de la declaración responsable o de la comunicación efectuada ante el respectivo ayuntamiento.  
**CON CARÁCTER VOLUNTARIO ACREDITADO:**  
 Asociación o asociaciones de personas comerciantes de la/s que sea asociada.  
 Convenio colectivo y sector al que está adherida.  
 Adhesión al sistema arbitral de consumo o a cualquier otro sistema de resolución extrajudicial de conflictos en relación con las quejas de las personas consumidoras.  
 Documentación relativa a los medios desarrollados para fomentar la igualdad de género entre las personas de su cuadro de personal.  
 Seguro de responsabilidad civil profesional de las personas comerciantes que estén obligadas a eso.  
 Otros datos que puedan ser de interés público.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a esta consellería como responsable del fichero.  
 Como persona titular o persona representante DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en el formulario, que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el acceso o ejercicio de la actividad indicada y que estoy en posesión de la documentación acreditativa de la veracidad de los datos que comunico.

LEGISLACIÓN APLICABLE  
 Ley 13/2010, de 17 de diciembre, del comercio interior de Galicia (DOG núm. 249, del 29.12.2010)  
 Orden de 28 de junio de 2011 por la que se publican los modelos oficiales de declaración responsable y comunicación de datos al Registro Gallego de Comercio.

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE LA PERSONA REPRESENTANTE  
 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**XUNTA DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.es/diario-oficial-galicia>

CVE-DOG: e598fdbba-19bc-41f5-b75f-6a9587b7f57a



**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E  
 INDUSTRIA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO

ANEXO II

<b>REGISTRO GALLEGO DE COMERCIO. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMUNICACIÓN DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN LA SECCIÓN CUARTA DE VENDEDORES AMBULANTES/VENTA AMBULANTE</b>	CÓDIGO <b>IN227D</b>
--	-------------------------

**MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN**     INICIO                       ACTUALIZACIÓN                       CESE DE LA ACTIVIDAD

**A.- DATOS DE LA PERSONA TITULAR**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF	NACIONALIDAD
DOMICILIO		Nº	PISO
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE SOCIEDAD EN CASO DE PERSONALIDAD JURÍDICA			

**B.- DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (solo en caso de que la persona titular sea persona jurídica)**

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	TELÉFONO
--------------------	-----	----------

**C.- LUGAR PARA ATENDER LAS RECLAMACIONES**

DOMICILIO		Nº	PISO	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX

**D.- DATOS DE LAS PERSONAS CON RELACIÓN FAMILIAR O LABORAL QUE VAN A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD EN SU NOMBRE O EN CASO DE COOPERATIVAS LA RELACIÓN DE PERSONAS SOCIAS**

<b>Personas/socias</b>	<b>Productos</b>	<b>Ayuntamiento</b>

**E.- DATOS DE LA ACTIVIDAD AMBULANTE**

EPIGRAFE IAE	PRINCIPAL	2ª ACTIVIDAD	3ª ACTIVIDAD
<b>PRODUCTOS OBJETO DE COMERCIALIZACIÓN</b>			
<input type="checkbox"/> Alimentación <input type="checkbox"/> Textil e confección <input type="checkbox"/> Calzado y piel <input type="checkbox"/> Droguería y cosmética <input type="checkbox"/> Otros productos (especifique)			
<b>PERÍODO DE ACTIVIDAD</b>			
<input type="checkbox"/> TODO EL AÑO <input type="checkbox"/> MÁS DE 3 MESES Y MENOS DE 6 MESES <input type="checkbox"/> MENOS DE 3 MESES			
<b>MODALIDAD DE VENTA</b>			
MERCADOS PERIÓDICOS		MERCADOS FIJOS	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	PUESTOS DESMONTABLES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
MERCADOS OCASIONALES		VEHÍCULOS TIENDA	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
<b>AYUNTAMIENTOS EN LOS QUE EJERCE SU ACTIVIDAD</b>			

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a esta consellería como responsable del fichero.  
 La presente comunicación comporta la autorización de la persona solicitante para que la Administración obtenga de forma directa de los órganos competentes los comprobantes relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Estado con la Comunidad Autónoma e con la Seguridad Social.  
 Sin embargo, la persona solicitante puede denegar expresamente dicha autorización marcando el recuadro siguiente , en ese caso la persona solicitante deberá presentar dichos comprobantes cuando la Administración así se lo solicite.  
 Como persona titular o persona representante DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en el formulario, que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el acceso o ejercicio de la actividad indicada y que estoy en posesión de la documentación acreditativa de la veracidad de los datos que comunico.

Autorizo a la consellería de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre y la orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia, de 7 de julio de 2009 que lo desarrolla, para la consulta de mis datos de identidad en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad.  
 SÍ     NO (en este caso aportar fotocopia)

LEGISLACIÓN APLICABLE  
*Ley 13/2010, de 17 de diciembre, del comercio interior de Galicia (DOG núm. 249, del 29.12.2010)*  
*Orden de 28 de junio de 2011 por la que se publican los modelos oficiales de declaración responsable y comunicación de datos al Registro Gallego de Comercio.*

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE LA PERSONA REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR CON EL FORMULARIO:**

- a) DNI o pasaporte, si el interesado es persona física; el CIF, el acta de constitución, los estatutos y la escritura de poder otorgada a favor de la persona que firma la solicitud de inscripción en representación de la empresa, si es persona jurídica.
- b) La certificación de alta en el régimen correspondiente de la Seguridad Social y, de ser el caso, en el impuesto de actividades económicas.
- c) Una fotografía da/s persona/s trabajadora/s para la/s que se expide la/s tarjeta/s y su identificación (DNI).
- d) Acreditación de una cotización como vendedor/a ambulante de al menos dieciséis horas semanales en la Seguridad Social en el régimen que corresponda (impreso TC2).

CON CARÁCTER ANUAL, y durante el mes de enero, la persona solicitante deberá presentar un informe de vida laboral de la persona trabajadora.

La inscripción en esta sección tendrá una vigencia de cinco años renovables. La no inscripción o renovación no constituirá ningún impedimento para el ejercicio de la venta ambulante.



**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA E  
 INDUSTRIA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO

ANEXO III

<b>REGISTRO GALLEGO DE COMERCIO. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMUNICACIÓN DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN LA SECCIÓN SEXTA DE ASOCIACIONES DE COMERCIANTES O FEDERACIONES</b>	CÓDIGO <b>IN227F</b>
---	-------------------------

<b>MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> EXTINCIÓN
----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN	<input type="checkbox"/> CCA <input type="checkbox"/> PLAZA DE ABASTOS <input type="checkbox"/> EJE COMERCIAL <input type="checkbox"/> SUPRAMUNICIPAL	<input type="checkbox"/> FEDERACIÓN
-------------------------------------	--	-------------------------------------

**A.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN		NIF/CIF	FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES	
DOMICILIO SOCIAL		Nº	PISO	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
PÁGINA WEB				

**B.- DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	TELÉFONO
--------------------	-----	----------

**C.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

DOMICILIO	Nº	PISO	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA	FAX
CORREO ELECTRÓNICO			

**D.- DATOS DE LA ASOCIACIÓN/FEDERACIÓN**

NÚMERO DE ASOCIADOS	PRESUPUESTO ANUAL	NÚMERO DE COMERCIOS ASOCIADOS	ÁMBITO TERRITORIAL
---------------------	-------------------	-------------------------------	--------------------

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR CON EL FORMULARIO:**

- a) Fotocopia cotejada de sus estatutos, debidamente inscritos en el registro correspondiente.
- b) Certificación expedida por la persona que desempeñe la secretaría de la asociación, federación o confederación, debidamente firmada y sellada, en la cual deberá constar los siguientes extremos:
  - 1º) La composición de los órganos directivos, con indicación del nombre y cargo de sus personas miembros.
  - 2º) La relación de las personas comerciantes asociadas, con especificación de los siguientes datos relativos a ellas: número de asociada, nombre o razón social, NIF o CIF, rótulo e IAE del/los establecimiento/s.
 En el caso de las federaciones este requisito se sustituirá por las certificaciones de los acuerdos de las asambleas plenarios de cada una de las asociaciones agrupadas en las que decidieron la incorporación a la federación.
- c) Último presupuesto liquidado y presupuesto en vigor.
- d) Escritura de poder de la persona que ejerza la representación legal, en su caso.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5º de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero, para o su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a esta consellería como responsable del fichero.

Como persona titular o persona representante DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en el formulario, que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el acceso o ejercicio de la actividad indicada y que estoy en posesión de la documentación acreditativa de la veracidad de los datos que comunico.

LEGISLACIÓN APLICABLE <i>Ley 13/2010, de 17 de diciembre, del comercio interior de Galicia (DOG núm. 249, del 29.12.2010).</i> <i>Orden de 28 de junio de 2011 por la que se publican los modelos oficiales de declaración responsable y comunicación de datos al Registro Gallego de Comercio.</i>
FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE LA PERSONA REPRESENTANTE _____ de _____ de _____

