

Formulario de Actualización en el Registro de Empresas de Ventas a Distancia

NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL

1 ¿HAN VARIADO ALGUNO DE LOS DATOS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN?			
Domicilio social	Razón Social / Nombre y Apellidos	Correo electrónico	Establecimiento permanente en España
si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Productos ó servicios	Modalidad de Venta	Cese de la actividad	Ámbito de Actuación
si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

SI HA CONTESTADO “NO” en todas las casillas, puede darse por finalizada la actualización de datos

 FIN

SI HA CONTESTADO “SI” EN ALGUNA CASILLA, prosiga en la página siguiente 

Rellene **SÓLO** los datos que hayan variado:

2	¿DESEA COMUNICAR EL CESE DE ACTIVIDAD?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Consigne fecha de cese dd / mm / aa						
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3	CIF / NIF	EPÍGRAFE ACT.	Nº S.S.
Nombre y/o Razón Social			
Domicilio (Calle, Avda., Plaza...)		Nº	Piso
		C.P.	Municipio
Provincia	Comunidad Autónoma	País	
Correo Electrónico	Teléfono	Fax	
Datos Registro Mercantil (Libro, sección, inscripción, folio, hoja Tomo, y fecha)			
Establecimiento Permanente en España <input type="checkbox"/>		Dirección	
Página Web			
Colegio Profesional <i>(opcional)</i>	Título <i>(opcional)</i>	Nº Colegiado <i>(opcional)</i>	

4	PRODUCTOS O SERVICIOS	
GRUPO DE VENTAS DIRIGIDAS AL CONSUMIDOR FINAL ó EMPRESAS		
01	Publicaciones, discos, libros...	<input type="checkbox"/>
02	Textil y calzado	<input type="checkbox"/>
03	Cursos de enseñanza	<input type="checkbox"/>
04	Artículos de deporte y caza	<input type="checkbox"/>
05	Menaje, elect., artículos hogar	<input type="checkbox"/>
06	Fotografía, sonido y óptica	<input type="checkbox"/>
07	Relojería, joyería y bisutería	<input type="checkbox"/>
08	Perfumería, Cosmética y parafarmacia	<input type="checkbox"/>
09	Colecciones y filatelia	<input type="checkbox"/>
10	Alimentos y bebidas	<input type="checkbox"/>
11	Equipos, material informático	<input type="checkbox"/>
12	Plantas y jardinería	<input type="checkbox"/>
13	Viajes	<input type="checkbox"/>
14	Otros (a consumidor final), especifique	<input type="checkbox"/>
15	Mobiliarios, suministros a oficina (a empresas)	
16	Servicios (a empresas)	
17	Equipos, informática (a empresas)	
18	Otros (a empresas), especifique:	

5	TÉCNICAS VTA. DISTANCIA	
1	CATÁLOGO / CORREO	<input type="checkbox"/>
2	IMPRESO DESTINATARIO	<input type="checkbox"/>
3	CARTA NORMALIZADA	<input type="checkbox"/>
4	PUBLICIDAD EN PRENSA / CUPÓN	<input type="checkbox"/>
5	TELÉFONO	<input type="checkbox"/>
6	RADIO	<input type="checkbox"/>
7	TELEVISIÓN	<input type="checkbox"/>
8	VISIÓFONO/ VIDEO TEXTO	<input type="checkbox"/>
9	FAX	<input type="checkbox"/>
10	INTERNET	<input type="checkbox"/>

6	ÁMBITO de ACTUACIÓN	
00	TODAS – NACIONAL	<input type="checkbox"/>
18	CEUTA	<input type="checkbox"/>
19	MELILLA	<input type="checkbox"/>
20	EXTRANJERO (especifique)	<input type="checkbox"/>

RESTO COMUNIDADES consigne en tabla siguiente ↗

COMUNIDADES (consigne)		
01	ANDALUCÍA	<input type="checkbox"/>
02	ARAGÓN	<input type="checkbox"/>
03	ASTURIAS	<input type="checkbox"/>
04	BALEARES	<input type="checkbox"/>
05	CANARIAS	<input type="checkbox"/>
06	CANTABRIA	<input type="checkbox"/>
07	CASTILLA – LA MANCHA	<input type="checkbox"/>
08	CASTILLA – LEÓN	<input type="checkbox"/>
09	CATALUÑA	<input type="checkbox"/>
10	COMUNIDAD VALENCIANA	<input type="checkbox"/>
11	EXTREMADURA	<input type="checkbox"/>
12	GALICIA	<input type="checkbox"/>
13	MADRID	<input type="checkbox"/>
14	REGIÓN DE MURCIA	<input type="checkbox"/>
15	NAVARRA	<input type="checkbox"/>
16	PAÍS VASCO	<input type="checkbox"/>
17	LA RIOJA	<input type="checkbox"/>

CON CARÁCTER VOLUNTARIO:		SI	NO
<i>los datos voluntarios deberán acreditarse documentalmente para que consten en Registro</i>			
Se comunica que se dispone de algún certificado de calidad en vigor obtenido en esta anualidad, distinto al que se adjuntó en anualidades pasadas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa adherida al sistema arbitral de consumo u otros sistemas de resolución extrajudicial de conflictos en la presente anualidad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10	¿Desea que se pueda acceder a su página web a través de un enlace en la página del Ministerio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	--	--------------------------	--------------------------

Se le comunica que si no cumple las obligaciones precitadas, previo apercibimiento y transcurridos dos meses desde el mismo, se procederá a dar de baja de forma automática a las empresas franquiciadoras determinando la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad (art. 71 bis Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común), además de la sanción grave que pueda corresponder (art. 65.1 r) y s) de la Ley 7/1996, de 15 de enero, de Ordenación del Comercio Minorista, sancionable con multa desde 6.000 a 30.000 €.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 15 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa de que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán a un fichero para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de los mismos. Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, mediante escrito dirigido a este Ministerio como responsable del fichero.

