

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL CARNÉ DE ARTESANO/A**

**D/D<sup>a</sup>** \_\_\_\_\_ **con N.I.F. n<sup>o</sup>** \_\_\_\_\_,  
**móvil** \_\_\_\_\_, **e-mail** \_\_\_\_\_ **fecha de**  
**nacimiento** \_\_\_\_\_ **y con domicilio** \_\_\_\_\_,  
**del municipio de** \_\_\_\_\_, **C.P.** \_\_\_\_\_, **en la isla**  
**de La Palma,**

**EXPONE:**

Que siendo titular del Carné de Artesano LPA/\_\_\_\_\_, en la modalidad de \_\_\_\_\_, y de acuerdo con el Decreto 599/1985 de 20 de diciembre, por el que se regula la actividad del artesanado en la Comunidad Autónoma de Canarias, y la Orden de 21 de mayo de 1999, por la que se establece el procedimiento de obtención del carné de artesano, en cuyo art. 5-1º se establece que “el carné de artesano tendrá una validez de cuatro años”,

**SOLICITA :**

Se proceda a la **renovación** de dicho carné de artesano, para lo que adjunta la documentación requerida en el art. 7º-1 de la Orden de 21 de mayo de 1999, y que se relaciona a continuación:

Original del carné que se pretende renovar.

Una fotografía tamaño carné.

Declaración jurada acreditativa del desarrollo del oficio, de disposición de taller y de producción destinada a la venta.

Documentos acreditativos de la comercialización de sus productos.

En Santa Cruz de La Palma, a 04 de septiembre de 2020

(firma)DENTRO DEL RECUADRO



**EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CABILDO DE LA PALMA.**

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_,  
domicilio en \_\_\_\_\_, municipio de  
\_\_\_\_\_, móvil nº \_\_\_\_\_, a efectos  
de solicitar la **renovación** del carné de artesano, por medio de la presente

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1º.- Que sigo desarrollando el oficio artesano de  
\_\_\_\_\_ .

2º.- Que dispongo de taller de trabajo ( **propio** / **cedido**, cuyo  
propietario/a es \_\_\_\_\_, con  
las condiciones necesarias para desarrollar el oficio, con producción  
destinada a la venta, que podrá ser visitado por personal técnico del  
Cabildo Insular para la verificación de dichas condiciones, en la calle  
\_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_.

En Santa Cruz de La Palma, a

(firma)DENTRO DEL RECUADRO



**EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CABILDO DE LA PALMA.**