

FICHEIRO A CUMPRIMENTAR PARA A SÚA INCORPORACIÓN NO REXISTRO GALEGO DE COMERCIO.

(Os datos incorporados ao Rexistro Galego de Comercio poderán ser consultados ou modificados polo titular ou representante, a través da carpeta do Cidadán da Sede electrónica da Xunta de Galicia: <https://sede.xunta.es/portada>)

CÓDIGO	VALORES POSIBLES	DESCRICIÓN	TIPO DATO
NOME / RAZÓN SOCIAL TITULAR			Obrigatorio
NIF / NIE TITULAR			Obrigatorio 9 díxitos
NACIONALIDADE TITULAR			Obrigatorio
ENDEREZO TITULAR			Obrigatorio
LOCALIDADE TITULAR			Obrigatorio
CÓDIGO POSTAL TITULAR			Obrigatorio 5 díxitos
PROVINCIA TITULAR			Obrigatorio
CONCELLO TITULAR			Obrigatorio
TELÉFONO TITULAR			Obrigatorio Máximo 13 díxitos
FAX TITULAR			Máximo 13 díxitos
ENDEREZO ELECTRÓNICO TITULAR		Formato: <u>xx@yy.zz</u>	Obrigatorio
SEXO TITULAR	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	1=Home 2=Muller	Obrigatorio 1 díxito
DATA DE NACEMENTO TITULAR		Formato: dd/mm/aaaa	
PÁXINA WEB TITULAR		Formato:www.páxina.es	
TIPO SOCIEDADE NO CASO DE PERSONA XURÍDICA TITULAR	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	1=SOCIEDADE ANÓNIMA 2=SOCIEDADE ANÓNIMA EUROPEA 3=SOCIEDADE LIMITADA 4=SOCIEDADE CIVIL	Obrigatorio se a persoa é persoa xurídica 1 díxito
NOME REPRESENTANTE			
PRIMEIRO APELIDO REPRESENTANTE			

SEGUNDO APELIDO REPRESENTANTE			
NIF REPRESENTANTE			9 dígitos
TELÉFONO REPRESENTANTE			Máximo 13 dígitos
NOME COMERCIAL DA EMPRESA			Obrigatorio
ENDEREZO ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Obrigatorio
LOCALIDADE ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Obrigatorio
TELÉFONO ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Obrigatorio Máximo 13 dígitos
FAX ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Máximo 13 dígitos
CÓDIGO POSTAL ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Obrigatorio 5 dígitos
PROVINCIA ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Obrigatorio
CONCELLO ESTABLECEMENTO COMERCIAL			Obrigatorio
PÁXINA WEB ESTABLECEMENTO COMERCIAL		Formato:www.páxina.xx	
ENDEREZO ELÉCTRONICO ESTABLECEMENTO COMERCIAL		Formato: xx@yy.zz	
MODALIDADE DE VENTA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	1=Maiorista 2=Retallista	Obrigatorio 1 dígito
ESTABLECEMENTO CON INCIDENCIA SUPRAMUNICIPAL	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	1=Si 2=Non	Obrigatorio 1 dígito
CENTROS FABRICANTES OU OUTLETS	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	1=Si 2=Non	Obrigatorio 1 dígito
EPÍGRAFE IAE PRINCIPAL		Código de IAE5	Obrigatorio

EPÍGRAFE IAE SEGUNDA ACTIVIDADE		Código de IAE5	
EPÍGRAFE IAE TERCEIRA ACTIVIDADE		Código de IAE5	
CÓDIGO CNAE PRINCIPAL		Código da clasificación nacional de activades económicas 6	Obrigatorio**
CÓDIGO CNAE SEGUNDA ACTIVIDADE		Código da clasificación nacional de activades económicas 6	
CÓDIGO CNAE TERCEIRA ACTIVIDADE		Código da clasificación nacional de activades económicas 6	
DATA INICIO ACTIVIDADE		Formato: dd/mm/aaaa	Obrigatorio
LOCALIZACIÓN FÍSICA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	1=Local illado 2=Mercado municipal 3=Centro comercial aberto 4=Centro comercial ou galería comercial 5=Outros	1 dígito
NOME DO MERCADO, CENTRO OU GALERÍA			Obrigatorio se en Localización física cóbrese con calquera valor distinto de 1. Tamaño máximo 255 caracteres.
SUPERFICIE DE VENDA OU PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Formato: 00.00	Valor decimal maior que cero.
SUPERFICIE ALMACÉN		Formato: 00.00	Valor decimal maior que cero.
SUPERFICIE OUTROS		Formato: 00.00	Valor decimal maior que cero.
SUPERFICIE TOTAL		Formato: 00.00 Correspondese coa suma da superficie de venda + superficie almacén + superficie outros.	Valor decimal maior que cero.
NÚMERO PRAZAS APARCADOIRO			Valor enteiro maior o igual a cero
PERSOAL ASALARIADOS			Valor enteiro maior o igual a cero
PERSOAL NON ASALARIADOS			Valor enteiro maior o igual a cero
PERIODO ACTIVIDADE	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	1=Todo o ano 2=Máis de 3 meses e menos de 6 meses 3=Menos de 3 meses	1 dígito

INTEGRACIÓN COMERCIAL	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	1=Comerciante independiente 2=Franquía 3=Agrupación de compra 4=Cooperativa de detallistas 5=Cadea sucursalista 6=Outra forma de compra	1 dígito
ESPECIFICAR OUTRA FORMA DE COMPRA			Obrigatorio se en Integración comercial cubriuse co valor 6. Tamaño máximo 255 caracteres.
NOME DA CADEA Á QUE PERTENCE			Obrigatorio se en Integración comercial se seleccionou calquera valor distinto de 1. Tamaño máximo 255 caracteres
ACREDITACIÓN ASOCIACIÓN DE PERSOAS SOCIAS	<input type="checkbox"/> 1	Se se cubre con un 1 significa que acredita, no caso contrario non se cubre	
ACREDITACIÓN CONVENIO COLECTIVO	<input type="checkbox"/> 1	Se se cubre con un 1 significa que acredita, no caso contrario non se cubre	
ACREDITACIÓN AO SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO	<input type="checkbox"/> 1	Se se cubre con un 1 significa que acredita, no caso contrario non se cubre	
ACREDITACION IGUALDADE DE XÉNERO	<input type="checkbox"/> 1	Se se cubre con un 1 significa que acredita, no caso contrario non se cubre	
ACREDITACIÓN SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL	<input type="checkbox"/> 1	Se se cubre con un 1 significa que acredita, no caso contrario non se cubre	
ACREDITACIÓN OUTROS DATOS	<input type="checkbox"/> 1	Se se cubre con un 1 significa que acredita, no caso contrario non se cubre	

5https://www2.agenciatributaria.gob.es/ADUA/internet/es/aeat/dit/adu/adws/certificados/Tabla_d_e_epigrafes_IAE.pdf

Manter o código exactamente igual a como aparece, non suprimir os zeros que poida conter.

Exemplo:

Correcto: 0240

Incorrecto:24

6<http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=%2Ft40%2Fcnae93rev1%2F&file=inebase&L=0>

Manter o código exactamente igual a como aparece, non suprimir os zeros que poida conter.

Exemplo:

Correcto: 0240

Incorrecto:24