



Nombre del Taller	
R.U.T.	Certificado PYME nº
Nombre del responsable	
Cédula de Identidad	Fecha de Nacimiento: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Dirección del taller o del artesano representante	
Departamento   Localidad	
Teléfono	celular
Correo electrónico	
<b>Rubro (s)_marque con una cruz ( X ) lo que corresponda</b>	
2_ Materias primas animales (usos no textiles)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4_ Textiles en general (lana, algodón u otra fibra)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
6_ Piedras, metales y otros mat. ornamentales	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
1_ Materias primas vegetales (usos no textiles)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3_ Joyería, bijouterie y accesorios en general	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
5_ Cerámica y otros aglomerados	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
7_ Técnicas mixtas	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Describe el tipo de objetos que realiza y los materiales utilizados	
<b>PRODUCTO</b>	
<i>marque con una cruz ( X ) lo que corresponda</i>	
<b>LISTA DE RECAUDOS PRESENTADOS</b>	
constancia DGI / BPS	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
certificado PYME	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> en trámite: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> trámite no iniciado: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
describa las muestras presentadas 1_	
2_	
3_	
precios de cada ítem	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
packaging	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
catálogo	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
lista de precios	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
memoria	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
currículum vitae	sí: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> no: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
A los efectos de realizar la transferencia bancaria de los depósitos, se solicita la siguiente información:	
Banco o Institución	nº sucursal
número de cuenta completo	
titular de la cuenta	