

00395

“AÑO DEL FOMENTO DE LA VIVIENDA”

15 ENE 2016

CIRCULAR

A: TODAS LAS EMPRESAS DE MANUFACTURAS EN ZONA FRANCA, ZONAS FRANCAS ESPECIALES, ADOZONA Y ASOCIACIONES DE INDUSTRIAS

Tenemos a bien dirigirnos a ustedes, a los fines de comunicarles que este Consejo Nacional de Zonas Francas de Exportación dará soporte y seguimiento al proceso del registro industrial que, conforme a la Ley No. 542-14, lleva a cabo el Centro de Desarrollo y Competitividad Industrial, PROINDUSTRIA.

De acuerdo a la citada Ley No. 542-14: **“EL REGISTRO INDUSTRIAL ES DE CARÁCTER PUBLICO, OBLIGATORIO Y GRATUITO PARA TODAS LAS INDUSTRIAS MANUFACTURERAS DOMINICANAS, INDEPENDIEMENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE ESTEN ACOGIDAS”**

En este sentido, anexo les estamos remitiendo el formulario que debe de ser llenado para tal fin, el cual está disponible en los Web-Site:

www.cnzfe.gob.do

www.proindustria.gov.do

Solicitamos retornar esta encuesta, con todos los campos completados, a la mayor brevedad posible a nuestro Departamento de Estadísticas de Zonas Francas:

- Lic. Pablo Guerrero: 809-686-8077 Ext. 252. P.guerrero@cnzfe.gob.do
- Arq. María Méndez: 809-686-8077 Ext. 290. ml.mendez@cnzfe.gob.do
- Licda. María Fernández: 809-686-8077 Ext. 237. m.fernandez@cnzfe.gob.do

Agradeciendo de antemano su colaboración, le saluda,

Muy Atentamente,



LFD/pgd

Requisitos para solicitud de Registro Industrial

Persona Jurídica

- Formulario de Registro Industrial con carácter de Declaración Jurada firmado y sellado por representante legal
- RNC activo
- Copia del Registro Mercantil vigente donde se haga constar que es una industria y la actividad manufacturera que realiza
- Copia del permiso sanitario vigente
- Copia del permiso de medio ambiente vigente
- Copia de la cédula del representante legal
- Copia del poder de la sociedad o empresa comercial a favor del representante legal para solicitar el Registro Industrial, en caso de no aparecer en el Registro Mercantil.
- Visita de inspección para observar proceso de producción.

Instructivo Formulario Registro y Calificación Industrial

1. Tipo de Solicitud:

Debe seleccionar el tipo de solicitud que corresponda a su caso y el trámite de referencia:

Solicitud de Registro y Calificación Industrial

I. Tipo de solicitud

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Registro Industrial | <input type="checkbox"/> Calificación Industrial | <input type="checkbox"/> Calificación en proceso de instalación |
| <input type="checkbox"/> Nuevo | <input type="checkbox"/> Renovación | <input type="checkbox"/> Emisión por pérdida |

Referencias por tipo de solicitud y trámite:

- **Registro Industrial**
 - **Nuevo:** para las industrias que nunca han obtenido un registro industrial
 - **Renovación:** para las industrias que ya poseen un registro industrial, el cual está vencido, o a vencer en los próximos 90 días.
 - **Emisión por pérdida:** para las industrias que poseen un Registro Industrial vigente, cuyo certificado o carnet hayan sido extraviados
- **Calificación Industrial**
 - **Nuevo:** para las industrias que poseen un Registro Industrial, pero nunca han obtenido una Calificación Industrial o Calificación en proceso de instalación. *No aplica para persona física.*
 - **Renovación:** para las industrias que poseen una Calificación Industrial vencida, o a vencer en los próximos 90 días.
 - **Emisión por pérdida:** para las industrias que poseen una Calificación Industrial vigente, cuyo certificado o carnet hayan sido extraviados
- **Calificación en proceso de instalación**
 - **Nuevo:** para las industrias que nunca han obtenido un Registro o Calificación Industrial y se encuentren en proceso de instalación. *No aplica para persona física.*

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

2. Datos Generales de la industria

Complete las informaciones generales relacionada a la industria.

II. Datos generales de la industria

Nombre de la industria _____

Nombre comercial _____

Registro nacional de contribuyente – RNC _____ Fecha inicio operaciones ____/____/____

Teléfonos _____ Fax _____

Página web _____ Twitter _____

Facebook _____ Instagram _____

Correo electrónico _____ / _____

Especifique la cantidad de locales que posee la industria actualmente: _____

Administrativo/comercial _____ planta _____ centro de exhibición _____ otros _____

Dirección planta: _____

Sector _____ Municipio _____ Provincia _____

Fecha inicio de operaciones: es la fecha en que inicio sus operaciones.

Redes sociales: Facebook, Twitter e Instagram indicar cuál es su dirección, de lo contrario colocar “N/D”.

Especifique la cantidad de locales que posee la industria: colocar la cantidad en número y luego completar colocando una “X” si es Administrativo y/o planta, escribir las direcciones de ambas.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner “SI” y en caso negativo poner “NO”.
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba “No aplica” o “N/D”

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL
Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

3. Condición jurídica

Esta sección se refiere a la condición jurídica bajo la cual está constituida su industria.

III. Condición Jurídica

Persona física: _____

Persona jurídica: _____

Especifique la condición jurídica de la industria: E.I.R.L. _____ S.R.L. _____ S.A. _____ S.A.S. _____

Capital Social/ Autorizado RD\$ _____ Proporción de capital extranjero _____ %

País de Procedencia _____

Nombre del gerente o contacto _____

Otros:

Cooperativa _____ ONG _____ Asociación _____ Capital/Superávit RD\$ _____

Marcar con una "X" si es **Persona Física** o **Persona Jurídica**.

Especifique la condición jurídica de la industria: Marcar con una "X" si es una de las que se encuentran más arriba.

Capital Social / Autorizado RD\$: Se encuentra en su Registro Mercantil o última asamblea de la empresa, en caso de ser una persona física favor colocar No aplica y marcar con una "X" persona física.

En caso que de que tengan una **proporción de capital extranjero** diga el porcentaje y **país de procedencia** de este aporte. En caso de no tener, colocar cero (0).

Nombre del gerente o contacto: representante de la empresa en acciones administrativas.

Otros: Marcar con una "X" según el tipo de condición y colocar su capital.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

4. Registros y Permisos

Esta sección se refiere a los registros y permisos que actualmente posee la industria.

IV. Registros y permisos

Registro Industrial No. _____ Calificación Industrial No. _____ (No aplica en nuevas solicitudes)

Registro Mercantil _____ Fecha asamblea constitutiva ___/___/___ Fecha vencimiento ___/___/___

Permiso Sanitario _____ Certificación de no objeción Ayuntamiento _____

Permiso de Medioambiente _____ Licencia Ayuntamiento _____

Numero de proveedor del Estado _____

Especifique los rubros para los que está autorizado como proveedor del Estado:

Régimen(es) al (los) que está acogido:

Fiscal _____ Aduanero _____

Indicar si esta acogido y/o tiene transacciones con empresas que operen bajo regímenes especiales:

Regímenes	Acogido	Transacciones
Ley 84-99 (Reactivación y Fomento de las Exportaciones)		
Ley 8-90 (Zonas Francas)		
Ley 28-01 (Zona Especial de Desarrollo Fronterizo)		
Ley 56-07 (Zonas Francas Textiles)		
Ley 392-07 (Competitividad e Innovación Industrial)		

Otros beneficios:

Usuario No Regulado de Energía+1MW (Megavatio) Mensual _____ Gran Consumidor de Combustible _____

Permiso Sanitario: Este permiso se solicita en el **Ministerio de Salud Pública**. Aplica para todas las categorías de industria.

Permiso de Medioambiente: Este permiso se solicita en el **Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales**.

Régimen (es) al (los) que esta acogido: Ordinario (fiscal), Especial (Aduanero).

Permiso Sanitario: Este permiso se solicita en el **Ministerio de Salud Pública**. Aplica para todas las categorías de industria.

Permiso de Medioambiente: Este permiso se solicita en el **Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales**.

Usuario No Regulado de Energía: Cuando su consumo mensual es mayor de 1MW (Megavatio).

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

Indicar si esta acogido y/o tiene transacciones con empresas que operen bajo regímenes especiales: Acogido significa que la industria pertenece, está amparada por uno de esos regímenes. Transacciones significa que la industria hace transacciones con industrias que están amparadas por esos regímenes. En caso afirmativo poner “SI” y en caso negativo poner “NO”.

5. Producción Manufacturera

Detalle la actividad manufacturera de su industria. Los productos que elabora y especifique las materias primas o insumos utilizados.

V. Producción Manufacturera

Actividad Principal _____

Actividad Manufacturera _____

Clasificación CIU _____ Descripción _____

Breve descripción del proceso de fabricación que realiza _____

Actividad Principal: se refiere a la actividad que constituye el centro de las acciones de una empresa.

Actividad manufacturera: Se refiere a la actividad de transformación de materias primas en productos y bienes terminados, la cual aplica para el Registro y Calificación Industrial.

Clasificación CIU: Clasificación Internacional Industrial Uniforme (siglas: CIU) o, en inglés, International Standard Industrial Classification of All Economic Activities (abreviada como ISIC), es la clasificación sistemática de todas las actividades económicas cuya finalidad es la de establecer su codificación armonizada a nivel mundial. Aquí se coloca el código numérico de cuatro dígitos.

Esta clasificación la puede obtener en el portal de la **Oficina Nacional de Estadística (ONE)**.

Copiar Link:

<http://www.one.gob.do/SEN/273/clasificadores-internacionales>

Luego dar clic en: Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas (CIU), Revisión 4, ver en PDF o descargar archivo.

Descripción: Aquí deben colocar la descripción de su actividad económica.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner “SI” y en caso negativo poner “NO”.
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba “No aplica” o “N/D”

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

6. Empleos generados

Especificar qué tipo de personal tiene contratada su industria por área.

VI. Empleos Generados

Especifique la cantidad de empleos que la industria Genera:

Tipo	Personal Fijo		Personal Temporero		Discapacitados	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Administrativos						
Operativos						
Técnicos						
Asesores						
Servicios Generales						
Otros, especificar:						

Inversión en la Formación y Entrenamiento del personal: No ___ / Si ___, Especifique Presupuesto Anual RD\$ _____

Indique si en esta industria han sido impartidos entrenamientos en alguna de las siguientes áreas:

Calidad _____ Productividad _____ Gestión _____ Mercadeo _____ Otros _____

Favor de completar cada casilla en los **empleos generados**, en caso de no tener colocar **Cero (0)**.

Inversión en la Formación y Entrenamiento del personal: En caso de que su respuesta sea "SI" marcar con una "X" e indicar en cuales áreas han sido impartidos dichos entrenamientos. En caso negativo solo marcar con un "X" en "NO".

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

7. Información bancaria y financiera

Seleccionar las opciones que apliquen a su industria.

VII. Información financiera

Utiliza cuenta bancaria _____

Tipo de financiamiento para operación del negocio: Créditos _____ Prestamos _____ Financiamiento _____

Procedencia de los Fondos:

Bancos _____ Proveedores _____ Gobierno _____ Prestamista Privados _____ Emisión de Bonos _____

Otros, especifique _____

Destino de las sumas que obtuvo mediante Financiamiento:

Instalación y apertura del negocio No ___ / Si ___ Ampliación del negocio No ___ / Si ___ Mercadeo No ___ / Si ___

Compra de equipos y/o maquinarias No ___ / Si ___ Compra de local No ___ / Si ___ Innovación No ___ / Si ___

Adquisición Insumos/Materia Prima No ___ / Si ___ Compra de vehículo(s) No ___ / Si ___ Capacitación No ___ / Si ___

Pago de deudas No ___ / Si ___ Pago de salarios No ___ / Si ___ Otros _____

Información financiera: En caso de que su respuesta sea "SI" complete con una "X" de donde provienen esos fondos y el destino de los mismos.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

8. Proceso de innovación y desarrollo

En el caso de que haya desarrollado algún producto único e innovador, debe detallar el mismo en esta sección.

VIII. Procesos de Innovación y Desarrollo

Especifique si la Industria posee área de procesos de innovación y desarrollo: Si / No

En las siguientes áreas:

Tecnología Modelo de Negocio Organización Operaciones Nuevos Productos

Etapas Superadas en el Proceso de Innovación (Según proceda):

- | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Diseño | <input type="checkbox"/> | 4. Prototipo | <input type="checkbox"/> | 7. Desarrollo | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pruebas de laboratorio | <input type="checkbox"/> | 5. Prueba de mercado | <input type="checkbox"/> | 8. Implementación | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pruebas de concepto | <input type="checkbox"/> | 6. Lanzamiento | <input type="checkbox"/> | | |

Si ha sido implementado algún tipo de innovación en esta industria, realice una breve descripción de la misma:

Definición de Innovación:

Innovar no implica sólo crear un nuevo producto. Puede innovarse al crear una nueva organización, un nuevo método de producción, o una forma diferente de llevar adelante una determinada tarea.

En caso de que su respuesta sea "SI" complete con una "X" en cuales áreas se han implementado dicha innovación y cotejar cuales etapas paso.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

9. Servicios subcontratados

En caso de tener algún servicio subcontrato, o estar dispuesto a subcontratar algún servicio en el futuro, detalle cuáles de estos servicios aplicaría.

IX. Servicios Subcontratados

Servicios recibe o recibiría por subcontratación:

Tipo de Servicio	Si / No	Tipo de Servicio	Si / No
Transportación de empleados		Conserjería	
Transportación de productos terminados		Limpieza	
Mantenimiento Maquinarias y equipos		Comida para el personal	
Recogida y disposición de desperdicios		Guardias de Seguridad	
Transporte de Materia Prima		Otros:	

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROiINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

10. Certificaciones

Seleccione las certificaciones que posee su industria e indicar el número de certificación.

X. Certificaciones

Certificaciones vigentes que posee su industria: (Especifique el número de Certificado si aplica)

ISO 9001 _____	BASC _____	OHSAS 18001 _____
ISO 14000 _____	GLOBAL GAP _____	NORDOM _____
ISO 27000 _____	BPA _____	RTRD _____
ISO 22000 _____	BPM _____	
ISO 28000 _____	OHSAS 18000 _____	

ISO 9001: Norma para Sistema de Gestión de Calidad.

ISO 14000: Gestión medioambiental.

ISO 27000: Sistema de Gestión de Seguridad de la Información en una empresa.

ISO 22000: Norma internacional de sistemas de gestión de seguridad alimentaria.

ISO 28000: Sistema de gestión de la seguridad para la cadena de suministro. Conjunto relacionado de recursos y procesos que comienza con la provisión de materias primas y se extiende hasta la entrega de productos o servicios al usuario final a través de los medios de transporte.

BASC: Business Alliance for Secure Commerce (BASC). La cooperación de BASC se expresa básicamente en el intercambio permanente de información, capacitación y aprovechamiento de experiencias, con la finalidad de incrementar los conocimientos y

mejorar las buenas prácticas relacionadas a la seguridad en las operaciones que realizan las empresas dedicadas al comercio internacional.

Global GAP: Buenas prácticas agrícolas, ganaderas y de acuicultura (GAP). Con esta certificación, los ganaderos, piscicultores y agricultores pueden demostrar que cumplen con los requisitos de la norma **Global GAP**.

BPA: Certificación de buenas prácticas agrícolas.

BPM: Buenas Prácticas de Manufactura.

OHSAS 18000: Se ocupan de la seguridad y salud en el trabajo.

OHSAS 18001: Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NORDOM, RTD: Es el Catálogo de Normas (NORDOM) y Reglamentos Técnicos Dominicanos, RTD.

En caso de encontrarse en proceso de obtener alguna de estas certificaciones, colocar **[en proceso]**. De lo contrario marcar diciendo **“NO”**, de tenerlo colocar el número de su certificación.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner “SI” y en caso negativo poner “NO”.

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba “No aplica” o “N/D”

PROINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

11. Comunicación

Seleccione los tipos de comunicación utilizado por su industria.

XI. Comunicación & Tecnología:

Servicios de comunicación que utiliza el personal de la industria rutinariamente:

Internet Fijo _____ Internet móvil _____ Flota telefónica _____ Otro _____

12. Firma

Información de la persona responsable de la industria. Esta información no debe ser completada por abogado externo.

XII. Firma

Nombre(s) y Apellido(s) del Representante Legal:

Cédula o Pasaporte _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Solicitud _____

Firma y Sello

Certifico que he entendido todas las preguntas que forman parte del presente formulario y que la información ofrecida que he dado son correctas, a mi mejor saber y entender. Entiendo y acepto que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la denegación permanente del Registro Industrial de la industria representada, así como que PROINDUSTRIA podrá en cualquier momento inspeccionar la industria solicitante o registrada para verificar la naturaleza de su actividad productiva.

Comunicación y tecnología: Marcar con una "X" indicando que tipo de servicio utiliza en su industria.

Firma: Aquí debe firma el representante legal de la empresa el cual debe aparecer en el registro mercantil, en caso de que dicha persona no aparezca, deben redactar un documento legal notariado otorgándole poder para realizar las tramitaciones correspondientes.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

Solicitud de Registro y Calificación Industrial

IV. Registros y permisos

Registro Industrial No. _____ Calificación Industrial No. _____ (No aplica en nuevas solicitudes)

Registro Mercantil _____ Fecha asamblea constitutiva ___/___/___ Fecha vencimiento ___/___/___

Permiso Sanitario _____ Certificación de no objeción Ayuntamiento _____

Permiso de Medioambiente _____ Licencia Ayuntamiento _____

Numero de proveedor del Estado _____

Especifique los rubros para los que está autorizado como proveedor del Estado:

Régimen(es) al (los) que está acogido:

Fiscal _____ Aduanero _____

Indicar si esta acogido y/o tiene transacciones con empresas que operen bajo regímenes especiales:

Regímenes	Acogido	Transacciones
Ley 84-99 (Reactivación y Fomento de las Exportaciones)		
Ley 8-90 (Zonas Francas)		
Ley 28-01 (Zona Especial de Desarrollo Fronterizo)		
Ley 56-07 (Zonas Francas Textiles)		
Ley 392-07 (Competitividad e Innovación Industrial)		

Otros beneficios:

Usuario No Regulado de Energía+1MW (Megavatio) Mensual _____ Gran Consumidor de Combustible _____

V. Producción Manufacturera

Actividad Principal _____

Actividad Manufacturera _____

Clasificación CIIU _____ Descripción _____

Breve descripción del proceso de fabricación que realiza _____

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

Solicitud de Registro y Calificación Industrial

Bienes de Producción Nacional (Decreto 164-13): Descripción de la materia prima y los insumos de cada producto

Nombre del Producto Terminado	Partida Arancelaria del Producto	Producción mensual	Materia Prima e Insumos					
			Materia Prima: parte del producto terminado (Ej.: harina, azúcar, etc.)			Insumos: Otros Productos que no sufren transformación (Ej.: Material de empaque, etiquetas, tapas, etc.)		
			Materia Prima/ Insumo	País de Procedencia	Partida Arancelaria del Insumo	Periodicidad de compra*	Cantidad y unidades que compra**	Valor Promedio de compra RDS

*La Periodicidad debe ser: Diaria, Semanal, Mensual, Trimestral, Semestral, Anual

** Unidades: Galones, Sacos, Unidad, Libras, Kilogramos, Etc.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

Solicitud de Registro y Calificación Industrial

VI. Empleos Generados

Especifique la cantidad de empleos que la industria Genera:

Tipo	Personal Fijo		Personal Temporero		Discapacitados	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Administrativos						
Operativos						
Técnicos						
Asesores						
Servicios Generales						
Otros, especificar:						

Inversión en la Formación y Entrenamiento del personal: No ___ / Si ___, Especifique Presupuesto Anual RD\$ _____

Indique si en esta industria han sido impartidos entrenamientos en alguna de las siguientes áreas:

Calidad _____ Productividad _____ Gestión _____ Mercadeo _____ Otros _____

VII. Información financiera

Utiliza cuenta bancaria _____

Tipo de financiamiento para operación del negocio: Créditos _____ Préstamos _____ Financiamiento _____

Procedencia de los Fondos:

Bancos _____ Proveedores _____ Gobierno _____ Prestamista Privados _____ Emisión de Bonos _____

Otros, especifique _____

Destino de las sumas que obtuvo mediante Financiamiento:

Instalación y apertura del negocio No ___ / Si ___ Ampliación del negocio No ___ / Si ___ Mercadeo No ___ / Si ___
Compra de equipos y/o maquinarias No ___ / Si ___ Compra de local No ___ / Si ___ Innovación No ___ / Si ___
Adquisición Insumos/Materia Prima No ___ / Si ___ Compra de vehículo(s) No ___ / Si ___ Capacitación No ___ / Si ___
Pago de deudas No ___ / Si ___ Pago de salarios No ___ / Si ___ Otros _____

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

Solicitud de Registro y Calificación Industrial

VIII. Procesos de Innovación y Desarrollo

Especifique si la Industria posee área de procesos de innovación y desarrollo: Si ___ /No ___

En las siguientes áreas:

Tecnología ___ Modelo de Negocio ___ Organización ___ Operaciones ___ Nuevos Productos ___

Etapas Superadas en el Proceso de Innovación (Según proceda):

- | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Diseño | <input type="checkbox"/> | 4. Prototipo | <input type="checkbox"/> | 7. Desarrollo | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pruebas de laboratorio | <input type="checkbox"/> | 5. Prueba de mercado | <input type="checkbox"/> | 8. Implementación | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pruebas de concepto | <input type="checkbox"/> | 6. Lanzamiento | <input type="checkbox"/> | | |

Si ha sido implementado algún tipo de innovación en esta industria, realice una breve descripción de la misma:

IX. Servicios Subcontratados

Servicios recibe o recibirá por subcontratación:

Tipo de Servicio	Si/No	Tipo de Servicio	Si/No
Transportación de empleados		Conserjería	
Transportación de productos terminados		Limpieza	
Mantenimiento Maquinarias y equipos		Comida para el personal	
Recogida y disposición de desperdicios		Guardias de Seguridad	
Transporte de Materia Prima		Otros:	

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".

En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"

PROINDUSTRIA

CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETIVIDAD INDUSTRIAL

Dirección de Servicios de Apoyo a la Industria
Departamento de Registro y Calificación Industrial

Solicitud de Registro y Calificación Industrial

X. Certificaciones

Certificaciones vigentes que posee su industria:(Especifique el número de Certificado si aplica)

ISO 9001 _____	BASC _____	OHSAS 18001 _____
ISO 14000 _____	GLOBAL GAP _____	NORDOM _____
ISO 27000 _____	BPA _____	RT RD _____
ISO 22000 _____	BPM _____	
ISO 28000 _____	OHSAS 18000 _____	

XI. Comunicación & Tecnología:

Servicios de comunicación que utiliza el personal de la industria rutinariamente:

Internet Fijo _____ Internet móvil _____ Flota telefónica _____ Otro _____

XII. Firma

Nombre (s) y Apellido(s) del Representante Legal:

Cédula o Pasaporte _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Solicitud _____

Firma y Sello

Certifico que he entendido todas las preguntas que forman parte del presente formulario y que la información ofrecida que he dado son correctas, a mi mejor saber y entender. Entiendo y acepto que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la denegación permanente del Registro Industrial de la industria representada, así como que PROINDUSTRIA podrá en cualquier momento inspeccionar la industria solicitante o registrada para verificar la naturaleza de su actividad productiva.

Todos los campos deben ser completados. En caso afirmativo poner "SI" y en caso negativo poner "NO".
En caso de no aplicar para su industria, por favor escriba "No aplica" o "N/D"