



Declaración responsable de establecimientos e instalaciones que dispongan de desfibriladores externos semiautomáticos (DESA)

DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre o razón social _____ NIF/CIF _____

Domicilio _____ CP _____ Población _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

Representante legal (si el titular es persona jurídica): nombre, DNI y teléfono

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/SERVICIO

Nombre _____

Domicilio _____ CP _____ Población _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

DATOS DEL DESA

Marca y Modelo: _____

Nº serie: _____

Dispone de declaración de conformidad expedida por el fabricante:

SI NO

Dispone de declaración de conformidad con marcaje CE y

número de organismo notificado:

Espacio físico (*descripción de la ubicación concreta del desfibrilador y de las vías de acceso*):

OBJETO DE LA DECLARACIÓN (SEÑALAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

- Puesta en funcionamiento
- Cambio de titular
- Cierre
- Modificaciones (indicar la modificación):



DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos contenidos en esta declaración son ciertos y que el uso y la instalación del DESA se hacen observando todos los requisitos reglamentarios regulados en el Decreto 137/2008, de 12 de diciembre, por el cual se regula el uso de desfibriladores externos semiautomáticos en centros no sanitarios de las Illes Balears y, en especial, me comprometo a comunicar cualquier variación de los datos, de acuerdo con el artículo 4.3. También declaro que dispongo de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos y que me comprometo al mantenimiento mientras lo tenga instalado.

Sus datos se incorporarán a un fichero automatizado de datos de carácter personal. Los derechos de acceso, modificación o cancelación de sus datos de carácter personal recogidos en la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrán ser ejercidos ante la Dirección General de Salud Pública y Consumo.

_____, ____ de _____ de _____

(firma)

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y CONSUMO