

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CENTRE DE RECÀRREGA, CENTRE D'INSPECCIÓ VISUAL I/O PERIÒDICA DE BOTELLES D'EQUIPS RESPIRATORIS AUTÒNOMS

IDENTIFICACIÓ DE L'EMPRESA DECLARADA (*persona física o jurídica*)

Nom/Raó social:

Nom comercial o rètol:

NIF/NIE:

CNAE:

DOMICILI SOCIAL

Adreça:

Localitat:

Província:

Pàgina web:

Adreça electrònica:

CP:

Població:

Telèfon:

Fax:

UBICACIÓ DE LES INSTAL·LACIONS

Adreça:

Localitat:

CP:

Població:

IDENTIFICACIÓ DEL DECLARANT

Nom:

NIF/NIE:

Actua en qualitat de:

Titular

Representant

ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ

Adreça:

Localitat:

Província:

Adreça electrònica:

CP:

Població:

Telèfon:

Fax:

ACTIVITAT DE L'EMPRESA

Centre de recàrrega

Centre d'inspecció visual

Centre d'inspecció periòdica

TIPUS DE TRAMITACIÓ

Inici d'activitat

Cessament d'activitat

Modificació de dades

OBSERVACIONS

_____, de _____ de 20____

El sotassnat declara, sota la seva responsabilitat, que:

1. Acompleix amb els requisits establerts a la ITC EP-05, que disposa de la documentació que així ho acredita, i es responsabilitza que l'execució dels treballs s'efectua d'acord amb les normes i requisits establerts a la ITC EP-05.
2. Disposa de capacitat de representació suficient, degudament acreditada segons la legislació aplicable, per dur a terme la tramitació indicada a la present declaració.
3. Les dades i manifestacions que figuren en aquest document són certes i l'empresa és conixedora que la inexactitud, falsedat o omisió, de caràcter essencial de les mateixes, faculta a l'administració competent per declarar el cessament de l'activitat i, si escau, la inhabilitació temporal per a l'exercici de l'activitat, sense perjudici de les responsabilitats derivades de les actuacions realitzades.

Firma del declarant

UNITAT D'INFORMACIÓ I TRÀMIT (UDIT)