Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Interior
Direcció General d'Emergències

SOL·LICITUD / SOLICITUD
RSEU

Número de sol·licitud
Número solicitud

*L'ha d'emplenar l'Administració
A rellenar por la Administración

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE DE SERVEIS D'EMERGÈNCIES I URGÈNCIES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE SERVICIOS DE EMERGENCIAS I URGENCIAS

Abans d'emplenar aquesta sol·licitud, llegiu les instruccions al dors
Antes de rellenar esta solicitud, lea las instrucciones al dorso

ENTITAT / ENTIDAD ☐ **PÚBLICA** (1) ☐ **PRIVADA** (1)

CIF

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

ADREÇA / DOMICILIO

LOCALITAT / LOCALIDAD **ILLA / ISLA** **CP**

REPRESENTANT / REPRESENTANTE (EMPLENAU-HO NOMÉS EN CAS DE PERSONA JURÍDICA / RELLENAR SÓLO EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)

PRIMER LLINATGE / PRIMER APELLIDO **SEGON LLINATGE / SEGUNDO APELLIDO**

NOM / NOMBRE **NIF**

DOMICILI A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

ESPECIALITAT / ESPECIALIDAD (2)

- ☐ Servei de Prevenció i Extinció d'Incendis i Salvament
  Servicio de Prevención y Extinción de Incendios y Salvamento
- ☐ Servei de Rescat / Servicio de Rescate ⇒
  - ☐ Rescat a la muntanya / Rescate en montaña
  - ☐ Rescat en platges / Rescate en playas
  - ☐ Rescat en altres indrets / Rescate en otros lugares
- ☐ Servei Públic d'Emergències Sanitàries Extrahospitalàries
  Servicio Público de Emergencias Sanitarias Extrahospitalarias
- ☐ Centre de Gestió d'Emergències
  Centro de Gestión de Emergencias
- ☐ Seguretat ciudadana
  Seguridad ciudadana
- ☐ Voluntariat de protecció civil
  Voluntariado de protección civil

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (3)

DADES DE LA CONCESSIÓ ADMINISTRATIVA / DATOS DE LA CONCESIÓN ADMINISTRATIVA

DATES D'OPERATIVITAT / FECHAS DE OPERATIVIDAD (4)

Des de / Desde	Fins a / Hasta	Des de / Desde	Fins a / Hasta
Dia/Día Mes Any/Año	Dia/Día Mes Any/Año	Dia/Día Mes Any/Año	Dia/Día Mes Any/Año

BASES – UBICACIONS / BASES – UBICACIONES (5)

MUNICIPI / MUNICIPIO	MALLORCA	MENORCA	EIVISSA I FORMENTERA

TELÈFONS DEL SERVEI / TELÉFONOS DEL SERVICIO

TELÈFONS / TELÉFONOS

FAX

A/E / E-MAIL

TEL. URGÈNCIA / TLF.URGENCIA

RECURSOS HUMANS, ESTRUCTURA ORGANIZATIVA / RECURSOS HUMANOS ESTRUCTURA ORGANIZATIVA(6)

CATEGORIA / FUNCIONS CATEGORÍA / FUNCIONES	NRE. UNITATS N.UNIDADES	UBICACIÓ UBICACIÓN	IDENTIFICACIÓ, NOM, LLINATGES I DNI IDENTIFICACIÓN, NOMBRE APELLIDOS Y DNI	TITULACIÓ EXIGIDA TITULACIÓN EXIGIDA		FORMACIÓ FORMACIÓN	
				A	NA	A	NA

RECURSOS MATERIALS / RECURSOS MATERIALES (7)

IDENTIFICACIÓ IDENTIFICACIÓN	UBICACIÓ UBICACIÓN	NORMATIVA ESPECÍFICA APLICABLE NORMATIVA ESPECÍFICA APLICABLE	ACTUALITZACIÓ REVISIONS REGLAMENTÀRIES ACTUALIZACIÓN REVISIONES REGLAMENTARIAS		HOMOLOGACIONS HOMOLOGACIONES	
			A	NA	A	NA

INSTRUCCIONS

Documentació: les fotocòpies dels documents que s'han de presentar (escriptures, titulacions, DNI, cursos, concessions administratives, homologacions d'equips…) han de ser compulsades pels òrgans competents.

(1) Indicau si és una entitat pública o privada.
(2) Escolliu les especialitats per a les quals sol·licitau registrar l'entitat.
(3) Cal incloure-hi una breu descripció de com es pretén desenvolupar l'activitat.
(4) Dates per a les quals se sol·licita tenir operativa l'activitat.
(5) Especificau els municipis on s'ubicaran les instal·lacions de l'activitat.
(6) Informau de les categories del personal i el nombre d'unitats. Si és possible, emplenau els espais ombrejats amb la ubicació, el nom, els llinatges, el DNI i les titulacions i la formació, i indicau si és aplicable (A) o no aplicable (NA).
(7) Informau dels recursos materials, la identificació, la ubicació i la normativa específica aplicable, i indicau també, si és possible en els espais ombrejats, les actualitzacions i homologacions i si són aplicables (A) o no aplicables (NA)

INSTRUCCIONES

Documentación: Las fotocopias de los documentos a presentar (escrituras, titulaciones, DNI, cursos, concesiones administrativas, homologaciones de equipos…) deberán estar compulsadas por órganos competentes.

(1) Indicar si es una entidad pública o privada
(2) Escoger las especialidades para las cuales solicita registrar la entidad
(3) Incluir una breve descripción de cómo se pretende desarrollar la actividad
(4) Fechas para las que se solicita tener operativa la actividad
(5) Especifique en que municipios se ubicarán las instalaciones
(6) Informe de las categorías del personal y el número de unidades, rellenando si es posible los espacios sombreados con la ubicación, nombre, apellidos, DNI y las titulaciones y formación, indicando si es aplicable (A) o no aplicable (NA)
(7) Informe de los recursos materiales, identificación, ubicación y normativa especifica aplicable, indicando también, si es posible en los espacios sombreados, sobre las actualizaciones y homologaciones y si son aplicables (A) o no aplicables (NA)

……., …… d…….de……..

Signatura / Firma

DIRECCIÓ GENERAL D'EMERGÈNCIES