

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CENTRO DE RECARGA, CENTRO DE INSPECCIÓN VISUAL Y/O PERIÓDICA DE BOTELLAS DE EQUIPOS RESPIRATORIOS AUTÓNOMOS**

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA DECLARADA** (*persona física o jurídica*)

Nombre/Razón social:

Nombre comercial o rótulo:

NIF/NIE:

CNAE:

**DOMICILIO SOCIAL**

Dirección:

Localidad:

CP:

Población:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Página web:

Dirección electrónica:

**UBICACIÓN DE LAS INSTALACIONES**

Dirección:

Localidad:

CP:

Población:

**IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE**

Nombre:

NIF/NIE:

**Actúa en calidad de:**

Titular

Representante:

**DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Dirección:

Localidad:

CP:

Población:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Dirección electrónica:

**ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**

**TIPO DE TRAMITACIÓN**

Centro de recarga

Inicio de actividad

Centro de inspección visual

Cese de actividad

Centro de inspección periódica

Modificación de datos

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, que:

1. Cumple los requisitos que se exigen por esta ITC EP-05, que dispone de la documentación que así lo acredita, que se compromete a mantenerlos durante la vigencia de la actividad y que se responsabiliza de que la ejecución de los trabajos se efectúa de acuerdo con las normas y requisitos que se establezcan en esta ITC EP-05.
2. Dispone de capacidad de representación suficiente, debidamente acreditada según la legislación aplicable, para llevar a cabo la tramitación indicada en la presente declaración.
3. Los datos y manifestaciones que figuran en este documento son ciertos y la empresa es conectora de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial de los mismos, faculta a la administración competente para declarar el cese de la actividad y, si procede, la inhabilitación temporal para el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran derivarse de las actuaciones realizadas

Firma del declarante