

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

DE EMPRESAS ESTABLECIDAS EN UN ESTADO MIEMBRO EN REGIMEN DE LIBRE PRESTACION

<b>1 IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE</b>	DNI / NIF / NIE / PASAPORTE <input type="text"/>		
Nombre <input type="text"/>	Apellido 1º <input type="text"/>	Apellido 2º <input type="text"/>	
<b>CALIDAD EN LA QUE ACTUA</b>			
<input type="checkbox"/> Titular		<input type="checkbox"/> Representante legal	
<b>DIRECCION DEL DECLARANTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>			
Dirección <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>		
Provincia <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>		
País <input type="text"/>	C. Postal <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>

<b>2 IDENTIFICACION DE LA EMPRESA DECLARADA</b> ( <i>persona física o jurídica</i> )	Número VATº <input type="text"/>		
Nombre / Razón Social <input type="text"/>			
Apellido 1º <input type="text"/>	Apellido 2º <input type="text"/>		
Nombre comercial <input type="text"/>			
Actividad principal <input type="text"/>	CNAE09 <input type="text"/>		
Capital social <input type="text"/>	% capital extranjero <input type="text"/>	País de procedencia <input type="text"/>	
<b>DOMICILIO SOCIAL</b> ( <i>en el Estado miembro de la Unión Europea donde esté establecida</i> )			
Dirección <input type="text"/>			
Provincia <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>		
País <input type="text"/>	C. Postal <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Dirección Web <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>		

<b>3 DECLARA</b>	<input type="checkbox"/> Inicio de la actividad	<input type="checkbox"/> Modificación	<input type="checkbox"/> Cese de la actividad
------------------	---	---------------------------------------	---

De acuerdo con lo previsto en la Ley 21/1992, de 16 de julio, de Industria, en su artículo 4 y en su artículo 12, apartados d) y e), y al objeto de que la empresa arriba identificada quede habilitada para el ejercicio de actividades reguladas por los reglamentos de seguridad industrial, quien suscribe este documento, DECLARA:

- Que como representante de la empresa, dispongo de poder legal suficiente para actuar como tal.
- Que la empresa que represento está legalmente establecida en el Estado miembro de la Unión Europea indicado, que dispone de la documentación que así lo acredita, que no existe en el momento de presentar esta Declaración Responsable condición, limitación o prohibición alguna que le impida ejercer en dicho Estado miembro las actividades que se declaran en este documento

Habilitaciones de la empresa:	Autoridad Competente del estado miembro de Establecimiento	Fecha de habilitación:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Que la empresa cumple todos los requisitos exigidos por la reglamentación vigente en materia de seguridad industrial para el ejercicio de las actividades que se declaran, que dispone de los medios materiales y humanos necesarios para realizar sus actividades en condiciones de seguridad, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantenerlos durante la vigencia de la actividad.
- Que la empresa tiene suscrito un seguro de responsabilidad civil profesional u otra garantía equivalente que cubra los daños que pueda provocar en la prestación del servicio por la cuantía mínima establecida para cada actividad.

Entidad aseguradora:	Número de póliza	Cuantía:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y, para que así conste a los efectos de la habilitación para el ejercicio de las actividades señaladas al dorso, el declarante expide la presente declaración responsable.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del declarante y sello de la empresa

## ACTIVIDADES DECLARADAS

### 1. INSTALACIONES ELECTRICAS DE BAJA TENSION.

1. Categoría Básica.
2. Categoría Especialista. *(márquese las modalidades que proceda de esta categoría)*
- 1. Sistemas de automatización, gestión técnica de la energía y seguridad para viviendas y edificio.
  - 2. Sistemas de control distribuido.
  - 3. Sistemas de supervisión, control y adquisición de datos.
  - 4. Control de procesos.
  - 5. Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía.
  - 6. Locales con riesgo de incendio o explosión.
  - 7. Quirófanos y salas de intervención.
  - 8. Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares.
  - 9. Instalaciones generadoras de baja tensión.

### 2. INSTALACIONES DE LÍNEAS ELÉCTRICAS DE ALTA TENSION.

- Categoría LAT 1. Líneas aéreas o subterráneas de tensión hasta 30 kv.
- Categoría LAT 2. Líneas aéreas o subterráneas sin límite de tensión.

### 3. INSTALACIONES DE CENTRALES ELÉCTRICAS, SUBESTACIONES Y CENTROS DE TRANSFORMACIÓN.

- Categoría AT 1. Instalaciones de tensión hasta 30 kv.
- Categoría AT 2. Instalaciones de tensión superior a 30 kv.

### 4. INSTALACIONES TERMICAS EN EDIFICIOS.

- Empresa Instaladora.  Empresa Mantenedora.

### 5. INSTALACIONES DE GAS.

- Empresa Instaladora categoría A.  Empresa Instaladora categoría B  Empresa Instaladora categoría C

### 6. INSTALACIONES DE PRODUCTOS PETROLÍFEROS LIQUIDOS.

1. Categoría I Instaladora.  2. Categoría II Instaladora  3. Categoría III Reparadora

### 7. INSTALACIONES FRIGORIFICAS.

- Empresa Instaladora frigorista.  Empresa Conservadora – Reparadora frigorista.

### 8. APARATOS ELEVADORES.

- 1. Empresa mantenedora de ascensores.
- 2. Empresa instaladora de grúas torre para obras u otras aplicaciones.
- 3. Empresa conservadora de grúas torre para obras u otras aplicaciones.
- 4. Empresa conservadora de grúas móviles autopropulsadas.

### 9. EQUIPOS A PRESION.

- 1. Categoría Instaladora de equipos a presión.
  - EIP-1 Instalaciones que no requieren proyecto.
  - EIP-2 Instalaciones que requieren proyecto para su instalación, así como de las que no requieren proyecto.
- 2. Categoría Reparadora de equipos a presión.
  - ERP-1 Equipos a presión de hasta categoría I.
  - ERP-2 Cualquier equipo a presión.
- 3. Centro de Recarga de botellas.
- 4. Centro de inspección periódica de botellas.
- 5. Centro de inspección visual de botellas.
- 6. Centro de Recarga de gases.

### 10. SISTEMAS E INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

	Empresa instaladora	Empresa mantenedora
0- Sistemas de detección y alarma de incendios	0- <input type="checkbox"/>	0- <input type="checkbox"/>
1- Sistemas de abastecimiento de agua	1- <input type="checkbox"/>	1- <input type="checkbox"/>
2- Sistemas de hidrantes exteriores	2- <input type="checkbox"/>	2- <input type="checkbox"/>
3- Sistemas de bocas de incendio equipadas	3- <input type="checkbox"/>	3- <input type="checkbox"/>
4- Sistemas de columna seca	4- <input type="checkbox"/>	4- <input type="checkbox"/>
5- Sistemas de rociadores automáticos y agua pulverizada	5- <input type="checkbox"/>	5- <input type="checkbox"/>
6- Sistemas fijos por agua nebulizada	6- <input type="checkbox"/>	6- <input type="checkbox"/>
7- Sistemas de espuma física	7- <input type="checkbox"/>	7- <input type="checkbox"/>
8- Sistemas de extinción por polvo	8- <input type="checkbox"/>	8- <input type="checkbox"/>
9- Sistemas de agentes de extinción gaseosos	9- <input type="checkbox"/>	9- <input type="checkbox"/>
A- Sistemas de extinción por aerosoles condensados	A- <input type="checkbox"/>	A- <input type="checkbox"/>
B- Sistemas de control de humos y de calor	B- <input type="checkbox"/>	B- <input type="checkbox"/>
C- Extintores de incendios	C- <input type="checkbox"/>	C- <input type="checkbox"/>
D- Sistemas de señalización luminiscente	D- <input type="checkbox"/>	D- <input type="checkbox"/>

### 11 OTRAS HABILITACIONES O ACREDITACIONES DE LA EMPRESA RELACIONADAS CON LA ACTIVIDAD

Gases Fluorados	<input type="checkbox"/> Certificado empresa GF en Sistemas fijos de protección contra incendios
	<input type="checkbox"/> Certificado empresa GF en Aparatos fijos de refrigeración, aire acondicionado y bomba de calor
Instaladora de Gas art. 5.3 de la ITC ICG 08	<input type="checkbox"/> Puesta en marcha, mantenimiento y reparación de aparatos a gas (Categoría A, B o C)
	<input type="checkbox"/> Adecuación de aparatos a gas (Categoría A o B)
Empresa Equipos a presión	<input type="checkbox"/> Personal acreditado y procedimientos de actuación para uniones permanentes.