Gobierno de Navarra / Nafarroako Gobernua

ANEXO II

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS PARA SU REGISTRO (EVAT)

DATOS DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE DEL TITULAR :

NIF: TFNO: e-mail:

DIRECCIÓN:

C.P.: LOCALIDAD: PROVINCIA:

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN
(Si es distinto al del titular)

DATOS DE CONFORMIDAD:

D. , en calidad de representante de la EVAT , con fines de registro de la instalación,

CERTIFICO:

- Que los equipos adquiridos por el titular para la instalación arriba citada son los siguientes:(1)

EQUIPO N.º	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(1) Especificar por separado Generadores y Tubos y, en el caso de que formen parte de un sistema integrado completo, indicar también su nombre.

- Que estos equipos provienen de: ☐ Nueva adquisición ☐ Traslado desde otra instalación ya registrada como [código]
- Que estos equipos cumplen los requisitos legales necesarios para poder ser inscritos en el Registro de instalaciones de radiodiagnóstico médico.
- Que se adjunta a este Certificado una hoja de datos técnicos por cada uno de los equipos y sus componentes.
- Que toda la documentación aportada en relación con los equipos corresponde a los equipos concretos a suministrar e instalar.

En , a de de 20

[Rúbrica]

[Nombre del Representante de la EVAT]

Los datos contenidos en este formulario, necesarios para el desarrollo de las competencias del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, del Ministerio de Sanidad y Política Social, de las Comunidades Autónomas y del Consejo de Seguridad Nuclear, serán tratados informáticamente, quedando sometidos a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.