

ANEXO I.a

DECLARACIÓN DEL TITULAR PARA EL REGISTRO

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)		
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN (Si es distinta a la de la instalación)		

OBJETO DE LA DECLARACIÓN		
<input type="checkbox"/>	Instalación nueva	
<input type="checkbox"/>	Modificación de una instalación ya registrada como	(código)
<input type="checkbox"/>	Baja de una instalación ya registrada como	(código)

ACTIVIDAD DE LA INSTALACIÓN					
<input type="checkbox"/>	Radiología General	<input type="checkbox"/>	Radiol. Dental Intraoral	<input type="checkbox"/>	TC
<input type="checkbox"/>	Radiología Veterinaria	<input type="checkbox"/>	Radiol. Podológica	<input type="checkbox"/>	R. Intervencionista
<input type="checkbox"/>	Radiología Dental Panorámica	<input type="checkbox"/>	R. para Densitometría ósea	<input type="checkbox"/>	R. Quirúrgica
<input type="checkbox"/>	Equipos Móviles	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	Mamografía

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	
<input type="checkbox"/>	Datos esenciales del proyecto y planos de la instalación.
<input type="checkbox"/>	Certificación de conformidad de los equipos, firmada por la EVAT.
<input type="checkbox"/>	Certificación de conformidad de la instalación, firmada por el SPR/UTPR

En	, a	de	de 20
<input type="text" value="[Rúbrica]"/>			
<input type="text" value="[Nombre del Titular o de su representante]"/>			

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.