

SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS EN ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES

A TITULAR			
Apellidos y nombre o razón social:			DNI/NIF:
Domicilio:			CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	Fax:
Representante:			DNI:
B CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN			
Emplazamiento:			CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Breve descripción de la actividad:			Sup. Útil (m ²):
Carga de fuego en almacenamiento (MJ):		Nivel de riesgo intrínseco (MJ/m ²):	
Presupuesto de la instalación (€):			
C TIPO DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS			
TIPO DE TRÁMITE (marcar con una cruz)		<input type="checkbox"/> NUEVA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> Instalación de protección contra incendios con proyecto		1, 2, 4, 5	1, 2, 4, 5
<input type="checkbox"/> Instalación de protección contra incendios sin proyecto		1, 3, 4, 5*	1, 3, 4, 5*
D DOCUMENTOS PRESENTADOS			
<input type="checkbox"/> 1. Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI-NIF, estatutos, etc.) <input type="checkbox"/> 2. Proyecto (según contenido mínimo) <input type="checkbox"/> 3. Memoria (en su caso) (MEMSEGIN). <input type="checkbox"/> 4. Certificado de dirección y terminación de instalación (CERSEGIT) (presentar por duplicado). <input type="checkbox"/> 5. Certificado/s de la empresa instaladora emitido por un técnico titulado de ésta (CERSEGIN).			
El titular de la instalación SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se realicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado. , de de 200		Sello del Servicio Territorial	
Firma:			

* Sólo se solicitará cuando proceda