



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA PARA PARTICIPAR

EN LA CAMPAÑA "MI TALLER DE CONFIANZA"

I. DATOS DEL TITULAR DECLARANTE		
Nombre y Apellidos o Razón Social:	Nombre Comercial:	NIF/NIE/CIF:
Dirección del taller:		C.P.:
Localidad:	Teléfono:	Móvil:
Correo Electrónico:	Página Web:	
II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)		
Nombre y Apellidos:	NIF/NIE:	Teléfono:
III. DECLARACIÓN DE REPRESENTANTE (en su caso)		
<input type="checkbox"/> Declaro que, como representante de la empresa, dispongo de poder legal suficiente para actuar en nombre de la misma.		
<input type="checkbox"/> Declaro que la empresa que represento dispone de la escritura de constitución y de sus estatutos, que están debidamente inscritos en el registro mercantil, o como titular de la empresa individual declarada, dispongo de la documentación acreditativa de constitución de índole fiscal y laboral.		
IV. DECLARACIÓN DE EMPRESA		
<input type="checkbox"/> Quien suscribe este documento, de acuerdo con lo previsto en el R.D. 455/2010, de 16 de abril, por el que se modifica el R.D. 1457/1986, de 10 de enero, por el que se regula la actividad industrial y la prestación de servicios en los talleres de reparación de vehículos automóviles, de sus equipos y componentes, DECLARA:		
1. Que la empresa se encuentra habilitada por la Conselleria de Economía, Industria, Turismo y Empleo en las siguientes ramas de actividades, subespecialidades y/o actividades adicionales, que cumple con todos los requisitos exigidos en el R.D. 1457/1986, especialmente en los apartados 7 y 8 del artículo 4, y que cuenta en su poder con los documentos que así lo atestiguan:		
RAMA: <input type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Electricidad/Electrónica <input type="checkbox"/> Carrocería <input type="checkbox"/> Pintura <input type="checkbox"/> Motocicletas		
SUBESPECIALIDAD: <input type="checkbox"/> Reparación de neumáticos <input type="checkbox"/> Reparación de radiadores <input type="checkbox"/> Reparación de equipos a inyección		
ACTIVIDAD ADICIONAL: <input type="checkbox"/> Instalación de accesorios <input type="checkbox"/> Lavado y engrase <input type="checkbox"/> Instalación de tacógrafos digitales		
<input type="checkbox"/> Instalación de enganches <input type="checkbox"/> Troquelado de placas <input type="checkbox"/> Reparación de remolques <input type="checkbox"/> Instalación de tacógrafos analógicos		
<input type="checkbox"/> Limitadores de velocidad <input type="checkbox"/> Lunas <input type="checkbox"/> Pre ITV <input type="checkbox"/> GLP <input type="checkbox"/> Restauración vehículos clásicos		
<input type="checkbox"/> Aire acondicionado Otros: _____		
<input type="checkbox"/> Placa distintivo de taller	Nº R.E.: A/	



2. Que se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos durante la vigencia de su actividad y que se responsabiliza de que la ejecución de los trabajos se efectúe de acuerdo a las normas y requisitos establecidos en el R.D. 1457/1986, o en otras disposiciones que se establezcan a tal efecto.

3. Que dispone de la solicitud del Instrumento Administrativo Ambiental, de acuerdo a la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Calidad Ambiental de actividades, en concreto:

Licencia de actividad/apertura Licencia ambiental Declaración ambiental

4. Que la empresa dispone de los medios técnicos necesarios para realizar su actividad en condiciones de seguridad, llevando a cabo las correspondientes operaciones de mantenimiento, revisión e inspección periódica a sus instalaciones que los respectivos reglamentos de Seguridad Industrial les puedan exigir.

5. Que la empresa gestiona los residuos producidos durante el desarrollo de su actividad a través de un gestor autorizado por la Conselleria de Medio Ambiente, que se encuentra inscrita en el registro de productores de residuos, así como, que cumple con el resto de requisitos recogidos en la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados, exigibles a los talleres de reparación de vehículos automóviles.

6. Que el taller cumple con sus obligaciones de información a los usuarios, atención de las reclamaciones interpuestas, garantía de los servicios prestados y disponibilidad de resguardo de depósito y presupuesto, tal y como recoge el R.D. 1457/1986.

7. Que la empresa cumple con todas sus obligaciones en materia de Prevención de Riesgos Laborales y disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo.

8. Que la empresa tiene suscrito un seguro de responsabilidad civil que cubre los daños materiales y personales que puedan producirse a terceros derivados del ejercicio de su actividad, con suficiente cobertura en base a los servicios prestados por el taller.

9. Que los datos aportados en esta declaración son ciertos, exactos y que no se ha producido omisión de información.

10. Que la empresa adquiere el compromiso de comunicar cualquier hecho que suponga una modificación de alguno de los datos incluidos en la declaración, así como inhabilitación o cese de la actividad.

V. SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS

Taller multimarca Taller de marca⁽¹⁾: Taller de red comercial⁽²⁾:

Taller concertado de compañía aseguradora⁽³⁾:

Vehículo de cortesía/sustitución Entrega de vehículo lavado Solicitud de cita por Internet
 Asistencia en carretera Servicio pasar ITV Venta de vehículos nuevos Financiación propia
 Venta de vehículos de ocasión y km 0 Promociones en recambios y accesorios Wifi gratis
 Zona de espera acondicionada Servicio de recogida/entrega del vehículo a domicilio Otros:



VI. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL BUSCADOR DE EMPRESAS

Doy mi autorización para que los datos de contacto indicados en este documento formen parte de la base de datos que está creando la Federación de Empresarios del Metal de la Provincia de Alicante para su uso en un buscador de empresas dentro de la campaña "Mi Taller de Confianza".⁽⁴⁾

Y para que así conste, y después de haber leído y entendido lo indicado en este documento, a los efectos de la participación en el campaña "Mi Taller de Confianza", en la/s rama/s señalada/s, el declarante firma la presente declaración responsable.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma (y sello, en su caso)

(1) Indique las marcas de automóviles/motocicletas de las que tiene concesión.

(2) Indique la red comercial a la que pertenezca su taller.

(3) Indique nombre de las compañías aseguradoras de vehículos con las que colabore.

(4) En cualquier momento, la empresa asociada que lo desee podrá comunicar a FEMPA su baja de este registro, así como del buscador, mediante correo electrónico a fempa@fempa.es, por vía telefónica al 965 150 300 o bien dirigiendo un escrito a nuestra dirección postal, Pol. Ind. de Agua Amarga, C/ Benijófar, 4-6, 03008 de Alicante.



ANEXO INFORMATIVO A LA CAMPAÑA "MI TALLER DE CONFIANZA"

Con el fin de dispensar un servicio más preciso y personalizado a las empresas asociadas a FEMPA-ATAYAPA participantes en la campaña promocional "Mi Taller de Confianza", le rogamos cumplimente la información que a continuación se solicita.

Horario de atención al público:

Programa de gestión de taller

Ninguno Programa SGT FEMPA Otros programas:

Seguro RC de taller: Sí NO

Fecha de vencimiento póliza Responsabilidad Civil: / / Aseguradora:

Seguro obligatorio de accidentes: Sí NO

Fecha de vencimiento seguro de accidentes: / / Aseguradora:

Formación

Responsable Técnico de Taller Título de Formación Profesional
 Certificado de profesionalidad Otra titulación:

Derechos y obligaciones consumidores

Exposición cartelería FEMPA-Atayapa Exposición cartel precio/hora Adhesión Sistema Arbitral de Consumo
 Existencia modelo de Presupuesto Existencia modelo de Resguardo de Depósito Disposición Hojas Oficiales de Reclamación

Medio Ambiente

Comunicación productor de residuos NIMA otorgado:

Gestor/es de residuos autorizado:

Informe preliminar de suelos: SÍ NO

Certificado para la manipulación de gases fluorados: SÍ Nº operarios: NO

Cabina de pintura: SÍ NO Grupo asignado CAPCA: Ninguno C Próxima medición: / /

Prevención de Riesgos Laborales (PRL)

Empresa Servicio de PRL contratado: Fecha de vencimiento contrato SPRL: / /

Sellos de calidad

ISO 9001 ISO 14001 OSHAS 18001 Otros sellos/distintivos:

Empresa certificadora:



Calibración de equipos

<input type="checkbox"/> Manómetros: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Analizador gases de combustión: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Opacímetro: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Pie de rey, micrómetro: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Llave dinamométrica: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Multímetro, pinza amperimétrica. Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Básculas: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Frenómetro: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Termómetro: Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:
<input type="checkbox"/> Otros equipos: : Periodicidad de calibración:	Empresa/laboratorio de calibración:

Seguridad industrial

<input type="checkbox"/> Calderín aire comprimido			
Legalización equipo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Empresa mantenedora:	Próxima inspección:	/ /
<input type="checkbox"/> Instalación eléctrica baja tensión			
Legalización instalación: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Empresa mantenedora:	Próxima inspección:	/ /
<input type="checkbox"/> Centro de transformación			
Legalización equipo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Empresa mantenedora:	Próxima inspección:	/ /
<input type="checkbox"/> Instalación de climatización			
Legalización equipo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Empresa mantenedora:	Próxima inspección:	/ /
<input type="checkbox"/> Sistema de protección contra incendios			
Legalización instalación: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Empresa mantenedora:	Próxima inspección:	/ /
<input type="checkbox"/> Otro tipo de instalaciones:			
Legalización instalación: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Empresa mantenedora:	Próxima inspección:	/ /

Déjenos su comentario/propuesta de mejora/nuevos servicios para la asociación ATAYAPA.

Los datos aquí reflejados pasarán a formar parte de las bases de datos pertenecientes a FEMPA-ATAYAPA, con el único objetivo de suministrar información para la mejora del servicio y productos que FEMPA-ATAYAPA proporciona a sus empresas asociadas. En ningún caso, esta información se les cederá a terceras partes interesadas. En cualquier momento, la empresa asociada que lo desee podrá comunicar a FEMPA-ATAYAPA su baja de este registro, y la eliminación de estos datos facilitados, mediante correo electrónico a fempa@fempa.es, por vía telefónica al 965 150 300 o bien dirigiendo un escrito a nuestra dirección postal, Pol. Ind. de Agua Amarga, C/ Benijófar, 4-6, 03008 de Alicante.