

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS  
EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:  
EMPRESAS FRIGORISTAS AUTOMANTENEDORAS**

**A DATOS DEL TITULAR DECLARANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	NIF / NIE / CIF
DOMICILIO SOCIAL (EN EL ESTADO MIEMBRO DE LA U.E. DONDE ESTÉ ESTABLECIDO -(CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN WEB	TELÉFONO	FAX

**B DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)**

APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONO	NIF / NIE
--------------------	----------	-----------

**C NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo si es distinto al del titular)**

DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
CORREO ELECTRÓNICO	FAX	

**D DECLARACIÓN**

- INICIO DE LA ACTIVIDAD     
  MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA ANTERIOR DECLARACIÓN     
  CESE TOTAL DE LAS ACTIVIDADES

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

1. Que la empresa va a mantener y conservar exclusivamente sus propias instalaciones de la siguiente categoría:

- Nivel 1                                     
  Nivel 2

2. Que la empresa cumple los requisitos que se exigen en las Instrucciones Técnicas Complementarias del RD 138/2011, de 4 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de Seguridad para instalaciones frigoríficas y sus Instrucciones Técnicas Complementarias.

3. Que la empresa dispone del personal y medios técnicos materiales, correspondientes al volumen y nivel de las instalaciones frigoríficas en las que intervenga, de acuerdo con el capítulo III del Reglamento de Seguridad para Instalaciones Frigoríficas y la Instrucción Técnica Complementaria IF-13:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIVEL *		NIF / NIE
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	

\* Señale Nivel 1 si tiene una profesionalidad habilitada. Señale Nivel 2 si es técnico titulado

4. Que la empresa está constituida legalmente y dispone de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigibles para el ejercicio de la actividad, que facilitará a la autoridad competente en caso de ser requerida.

5. Que la empresa se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos exigidos durante la vigencia de la actividad, así como se responsabiliza de que la ejecución de su actividad se efectúa de acuerdo con las normas y requisitos establecidos en el reglamento y sus Instrucciones Técnicas complementarias, o en otras establecidas por la propia comunidad autónoma en la que realiza sus actuaciones.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: EMPRESAS FRIGORISTAS AUTOMANTENEDORAS

### A DATOS DEL TITULAR DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	NIF / NIE / CIF
DOMICILIO SOCIAL (EN EL ESTADO MIEMBRO DE LA U.E. DONDE ESTÉ ESTABLECIDO -(CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN WEB	TELÉFONO	FAX

### B DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONO	NIF / NIE
--------------------	----------	-----------

### C NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo si es distinto al del titular)

DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	
CORREO ELECTRÓNICO			FAX

### D DECLARACIÓN

- INICIO DE LA ACTIVIDAD     
  MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA ANTERIOR DECLARACIÓN     
  CESE TOTAL DE LAS ACTIVIDADES

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

1. Que la empresa va a mantener y conservar exclusivamente sus propias instalaciones de la siguiente categoría:

- Nivel 1                                     
  Nivel 2

2. Que la empresa cumple los requisitos que se exigen en las Instrucciones Técnicas Complementarias del RD 138/2011, de 4 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de Seguridad para instalaciones frigoríficas y sus Instrucciones Técnicas Complementarias.

3. Que la empresa dispone del personal y medios técnicos materiales, correspondientes al volumen y nivel de las instalaciones frigoríficas en las que intervenga, de acuerdo con el capítulo III del Reglamento de Seguridad para Instalaciones Frigoríficas y la Instrucción Técnica Complementaria IF-13:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIVEL *		NIF / NIE
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	
	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	

\* Señale Nivel 1 si tiene una profesionalidad habilitada. Señale Nivel 2 si es técnico titulado

4. Que la empresa está constituida legalmente y dispone de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigibles para el ejercicio de la actividad, que facilitará a la autoridad competente en caso de ser requerida.

5. Que la empresa se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos exigidos durante la vigencia de la actividad, así como se responsabiliza de que la ejecución de su actividad se efectúa de acuerdo con las normas y requisitos establecidos en el reglamento y sus Instrucciones Técnicas complementarias, o en otras establecidas por la propia comunidad autónoma en la que realiza sus actuaciones.

# DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: EMPRESAS FRIGORISTAS AUTOMANTENEDORAS

6. Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio en la división segunda del Registro Integrado Industrial:

<b>6.1 - OTROS DATOS DE LA EMPRESA</b>		NÚM. CUENTA DE COTIZACIÓN PRINCIPAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:			
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
ACTIVIDAD SECUNDARIA DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
<b>6.2 - CAPITAL SOCIAL (€)</b>		PRESUPUESTO DE MEDIOS TÉCNICOS		CAPITAL TOTAL	% CAPITAL EXTRANJERO
PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS
<b>6.3 - NÚMERO DE SUCURSALES EN ESPAÑA (con dirección distinta a la del domicilio social de la empresa)</b>					
DIRECCIÓN		PROVINCIA		POBLACIÓN O LOCALIDAD	COD. POSTAL
<b>6.4 - PERSONAL</b>					
		NÚMERO		NÚMERO	
DIRECTIVOS				OTROS TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS	
TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS COMPETENTES PARA SUSCRIBIR ACTUACIONES REALIZADAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL				TÉCNICOS DE GRADO MEDIO	
				ADMINISTRATIVOS	
PROFESIONALES CUALIFICADOS HABILITADOS PARA SUSCRIBIR CERTIFICACIONES DE ACTUACIONES REALIZADAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL				OTROS	
				TOTAL	

7. Que la empresa frigorista se compromete a no facilitar, ceder o enajenar certificados de actuaciones no realizadas por ella misma.

8. Que los datos consignados en este documento son ciertos y que la empresa es conocedora de que:

- § La no presentación de la declaración, la inexactitud, falsedad u omisión de datos que deban figurar, habilitará a la Administración a declarar la imposibilidad o, si procede, a inhabilitar temporalmente al interesado para el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran derivarse de las actuaciones realizadas.
- § Cualquier hecho que suponga modificación de alguno de los datos incluidos en la declaración originaria, así como el cese de las actividades, deberá ser comunicado por el interesado al órgano competente de la comunidad autónoma donde presentó la declaración responsable en el plazo de un mes.

## E AUTORIZACION EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL

Doy mi autorización para que la Administración obtenga directamente la acreditación relativa al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.

## F DOCUMENTACIÓN APORTADA

Poderes que acrediten la representación de la empresa, en su caso

Y, para que así conste a los efectos de la habilitación para el ejercicio de la actividad, en las categorías señaladas, el declarante expide la presente declaración responsable acompañada de copia de la documentación que acredita la representación legal de la empresa declarada en el apartado B.

REGISTRO DE ENTRADA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Firma del declarante y, en su caso, sello

# DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: EMPRESAS FRIGORISTAS AUTOMANTENEDORAS

6. Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio en la división segunda del Registro Integrado Industrial:

<b>6.1 - OTROS DATOS DE LA EMPRESA</b>		NÚM. CUENTA DE COTIZACIÓN PRINCIPAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:			
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
ACTIVIDAD SECUNDARIA DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
<b>6.2 - CAPITAL SOCIAL (€)</b>		PRESUPUESTO DE MEDIOS TÉCNICOS	CAPITAL TOTAL		% CAPITAL EXTRANJERO
PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS
<b>6.3 - NÚMERO DE SUCURSALES EN ESPAÑA (con dirección distinta a la del domicilio social de la empresa)</b>					
DIRECCIÓN		PROVINCIA	POBLACIÓN O LOCALIDAD		COD. POSTAL
<b>6.4 - PERSONAL</b>					
		<b>NÚMERO</b>		<b>NÚMERO</b>	
DIRECTIVOS		OTROS TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS			
TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS COMPETENTES PARA SUSCRIBIR ACTUACIONES REALIZADAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL		TÉCNICOS DE GRADO MEDIO			
		ADMINISTRATIVOS			
PROFESIONALES CUALIFICADOS HABILITADOS PARA SUSCRIBIR CERTIFICACIONES DE ACTUACIONES REALIZADAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL		OTROS			
		TOTAL			

7. Que la empresa frigorista se compromete a no facilitar, ceder o enajenar certificados de actuaciones no realizadas por ella misma.

8. Que los datos consignados en este documento son ciertos y que la empresa es conocedora de que:

- § La no presentación de la declaración, la inexactitud, falsedad u omisión de datos que deban figurar, habilitará a la Administración a declarar la imposibilidad o, si procede, a inhabilitar temporalmente al interesado para el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran derivarse de las actuaciones realizadas.
- § Cualquier hecho que suponga modificación de alguno de los datos incluidos en la declaración originaria, así como el cese de las actividades, deberá ser comunicado por el interesado al órgano competente de la comunidad autónoma donde presentó la declaración responsable en el plazo de un mes.

## E AUTORIZACION EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL

Doy mi autorización para que la Administración obtenga directamente la acreditación relativa al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.

## F DOCUMENTACIÓN APORTADA

Poderes que acrediten la representación de la empresa, en su caso

Y, para que así conste a los efectos de la habilitación para el ejercicio de la actividad, en las categorías señaladas, el declarante expide la presente declaración responsable acompañada de copia de la documentación que acredita la representación legal de la empresa declarada en el apartado B.

REGISTRO DE ENTRADA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Firma del declarante y, en su caso, sello