

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS
 EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:
 EMPRESAS INSTALADORAS DE FONTANERÍA**

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:**

- Que la empresa va a ejercer la actividad en la categoría de instaladora de fontanería.
- Que la empresa cumple los requisitos que se exigen en la Orden de 28 de mayo de 1985, de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo, sobre instaladores autorizados y empresas instaladoras de fontanería.
- Que la empresa ha suscrito un seguro de responsabilidad civil profesional u otra garantía equivalente que cubre los daños materiales y personales que puedan producirse a terceros, derivado de la prestación del servicio, mediante póliza de responsabilidad civil, aval u otra garantía suficiente, en las siguientes cantidades:

| ENTIDAD ASEGURADORA | CAPITAL ASEGURADO POR SINIESTRO |
|---------------------|---------------------------------|
| | |
| | |
| | |

- Que la empresa dispone del personal cualificado siguiente y de la documentación acreditativa de su capacitación técnica, según establece la Orden de 28 de mayo de 1985, de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo, sobre instaladores autorizados y empresas instaladoras de fontanería.

| NOMBRE Y APELLIDOS | NIF / NIE |
|--------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

- 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.
- 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 la normativa vigente.
- Que la dirección del domicilio social de la empresa, que figura en este impreso, constituye la dirección legal a efectos de solicitud de información y de notificación de quejas o reclamaciones por parte de los usuarios y consumidores.
- Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio en la división segunda del Registro Integrado Industrial:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS
 EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:
 EMPRESAS INSTALADORAS DE FONTANERÍA**

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:**

- Que la empresa va a ejercer la actividad en la categoría de instaladora de fontanería.
- Que la empresa cumple los requisitos que se exigen en la Orden de 28 de mayo de 1985, de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo, sobre instaladores autorizados y empresas instaladoras de fontanería.
- Que la empresa ha suscrito un seguro de responsabilidad civil profesional u otra garantía equivalente que cubre los daños materiales y personales que puedan producirse a terceros, derivado de la prestación del servicio, mediante póliza de responsabilidad civil, aval u otra garantía suficiente, en las siguientes cantidades:

| ENTIDAD ASEGURADORA | CAPITAL ASEGURADO POR SINIESTRO |
|---------------------|---------------------------------|
| | |
| | |
| | |

- Que la empresa dispone del personal cualificado siguiente y de la documentación acreditativa de su capacitación técnica, según establece la Orden de 28 de mayo de 1985, de la Conselleria de Industria, Comercio y Turismo, sobre instaladores autorizados y empresas instaladoras de fontanería.

| NOMBRE Y APELLIDOS | NIF / NIE |
|--------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

- 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.
- 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 la normativa vigente.
- Que la dirección del domicilio social de la empresa, que figura en este impreso, constituye la dirección legal a efectos de solicitud de información y de notificación de quejas o reclamaciones por parte de los usuarios y consumidores.
- Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio en la división segunda del Registro Integrado Industrial:

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: EMPRESAS INSTALADORAS DE FONTANERÍA

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|
| 8.1 - OTROS DATOS DE LA EMPRESA | | 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 |
| 8.2 - ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL | | <input type="checkbox"/> NACIONAL | | <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO | |
| <input type="checkbox"/> PROVINCIAL | | | | | |
| 8.3 - OTRAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA (márquese las que proceda) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CONSULTORÍA | | <input type="checkbox"/> INGENIERÍA | | <input type="checkbox"/> PROYECTISTA / DISEÑADOR | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | |
| 8.4 - CAPITAL SOCIAL (€) | | | PRESUPUESTO DE MEDIOS TÉCNICOS | | CAPITAL TOTAL |
| | | | | | % CAPITAL EXTRANJERO |
| PAÍS DE PROCEDENCIA | | COD.PAÍS | PAÍS DE PROCEDENCIA | | COD.PAÍS |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8.5 - NÚMERO DE SUCURSALES EN ESPAÑA (con dirección distinta a la del domicilio social de la empresa) | | | | | |
| DIRECCIÓN | | PROVINCIA | | POBLACIÓN O LOCALIDAD | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8.6 - PERSONAL | | | | | |
| | | | 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 |

9. Que la empresa instaladora de fontanería, se compromete a no facilitar, ceder o enajenar certificados de actuaciones no realizadas por ella misma.
10. 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 de la persona a través de la consulta de su DNI, así como para obtener 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 INSTALADORAS DE FONTANERÍA

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|
| 8.1 - OTROS DATOS DE LA EMPRESA | | 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 |
| 8.2 - ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL | | <input type="checkbox"/> NACIONAL | | <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO | |
| <input type="checkbox"/> PROVINCIAL | | | | | |
| 8.3 - OTRAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA (márquese las que proceda) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CONSULTORÍA | | <input type="checkbox"/> INGENIERÍA | | <input type="checkbox"/> PROYECTISTA / DISEÑADOR | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | |
| 8.4 - CAPITAL SOCIAL (€) | | | PRESUPUESTO DE MEDIOS TÉCNICOS | | CAPITAL TOTAL |
| | | | | | % CAPITAL EXTRANJERO |
| PAÍS DE PROCEDENCIA | | COD.PAÍS | PAÍS DE PROCEDENCIA | | COD.PAÍS |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8.5 - NÚMERO DE SUCURSALES EN ESPAÑA (con dirección distinta a la del domicilio social de la empresa) | | | | | |
| DIRECCIÓN | | PROVINCIA | | POBLACIÓN O LOCALIDAD | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8.6 - PERSONAL | | | | | |
| | | | 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 |

9. Que la empresa instaladora de fontanería, se compromete a no facilitar, ceder o enajenar certificados de actuaciones no realizadas por ella misma.
10. 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 de la persona a través de la consulta de su DNI, así como para obtener 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.



_____, ____ d _____ del _____
Firma del declarante y, en su caso, sello