

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

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

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	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	
				COD. POSTAL	
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 frigorista 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 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

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

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	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 frigorista 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 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