

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		3, 4, 5*	3, 4, 5*
D DOCUMENTOS PRESENTADOS			
<input type="checkbox"/> 1. Declaración responsable de los técnicos competentes proyectista y director de ejecución de obras (DECRESTE). <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 20____		Sello del Servicio Territorial	
Firma:			

* Sólo se solicitará cuando proceda.