

SEGURETAT CONTRA INCENDIS EN ESTABLIMENTS INDUSTRIALS

A	TITULAR		
Cognoms i nom o raó social			DNI/NIF
Adreça			CP
Municipi	Província	Telèfon	Fax
Representant			DNI
B	CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ		
Emplaçament			CP
Municipi	Província	Telèfon	
Breu descripció de l'activitat			Sup. Útil (m ²)
Càrrega de foc en emmagatzematge (MJ):		Nivell de risc intrínsec (MJ/m ²):	
Pressupost de la instal·lació (€):			
C	TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS		
TIPUS DE TRÀMIT (marqueu amb una creu)		<input type="checkbox"/> NOVA	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ
<input type="checkbox"/> Instal·lació de protecció contra incendis amb projecte		1, 2, 4, 5	1, 2, 4, 5
<input type="checkbox"/> Instal·lació de protecció contra incendis sense projecte		3, 4, 5*	3, 4, 5*
D	DOCUMENTS PRESENTATS		
<input type="checkbox"/> 1. Declaració responsable dels tècnics competents projectista i director d'execució d'obres (DECRESTE). <input type="checkbox"/> 2. Projecte (segons contingut mínim). <input type="checkbox"/> 3. Memòria (si és el cas) (MEMSEGIN). <input type="checkbox"/> 4. Certificat de direcció i acabament d'instal·lació CERSEGIT. (Presenteu-lo en doble exemplar) <input type="checkbox"/> 5. Certificat de l'empresa instal·ladora emès per un tècnic titulat d'aquesta CERSEGIN.			
El titular de la instal·lació SOL·LICITA que, d'acord amb el que estableix la normativa aplicable, es realitzen les actuacions corresponents segons el tràmit especificat. _____, d' _____ de 20____		Segell del Servei Territorial	
Firma: *			

* Solament se sol·licitarà quan procedisca