

CERTIFICADO DE TACÓGRAFOS

LEGISLACIÓN APLICABLE: REAL DECRETO 425/2005 DE 15 DE ABRIL.

A DATOS DE LA INSTALACIÓN

Titular:		NIF/CIF:
Domicilio del titular:		
Población:	Provincia:	CP:
Representante:	NIF:	Teléfono:
Domicilio de instalación:		Teléfono:
Población:	Provincia:	CP:

B DATOS DEL TÉCNICO QUE CERTIFICA

Nombre:	NIF:
Titulación:	Teléfono:
Colegio oficial:	Nº de colegiado:

C CERTIFICACIÓN

CERTIFICA:

Que la presente instalación, cumple los requisitos establecidos, está acorde con los reglamentos y disposiciones vigentes que la afectan y, en especial cumple los requisitos establecidos por el Real Decreto 425/2005 de 15 de abril.

, de de 200

VISADO COLEGIAL

EL TÉCNICO

Fdo: