

A COMUNICACIÓN			
<input type="checkbox"/> NUEVA INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN /AMPLIACIÓN			
B TIPO DE INSTALACIÓN			
<input type="checkbox"/> Estación de servicio de acceso libre <input type="checkbox"/> Estación de servicio de acceso restringido			
C DATOS DEL TITULAR			
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI – NIF	
DOMICILIO		CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE LEGAL		DNI – NIF	
D DATOS DE LA INSTALACIÓN			
DOMICILIO de la instalación:			CP:
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
Presupuesto de la instalación: €	Fecha del primer suministro:		
NÚM. REGISTRO DE INSTALACIÓN (si tiene):	NÚM. REGISTRO INT. INDUSTRIAL (si tiene):		
E DATOS DEL TÉCNICO PROYECTISTA			
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI – NIF:	Nº COLEGIADO
DOMICILIO		CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	
F DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN			
<input type="checkbox"/> 1 Declaración responsable de los técnicos competentes (DECRESTE). <input type="checkbox"/> 2 Proyecto de la instalación <input type="checkbox"/> 3 Certificado de dirección y terminación de obra. (CERDIEST) <input type="checkbox"/> 4 Certificado de la instalación de gas. (CERINEST) <input type="checkbox"/> 5 Certificado de inspección de Organismo de Control. (CEROCAEST) <input type="checkbox"/> 6 Plan de mantenimiento <input type="checkbox"/> 7 Contrato de mantenimiento (sólo para depósitos de GLP)			
G TIPO DE TRÁMITE		DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	
<input type="checkbox"/> Nueva instalación <input type="checkbox"/> Modificación / cambio emplazamiento		1, 2, 3, 4, 5, 6, (7) 1, 2, 3, 4, 5, (7)	
El titular de la instalación, de acuerdo con lo establecido en el RD 919/2006, de 26 de julio, COMUNICA la nueva instalación / modificación / ampliación (*) de la estación de servicio para vehículos a gas. (*) Tachar las que no procedan.		_____, de _____ de 20____ Firma:	