

## DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE EMPRESA INSTALADORA DE EQUIPOS A PRESIÓN

A DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NIF
DOMICILIO	TELÉFONO	CP
POBLACIÓN	PROVINCIA	
REPRESENTANTE	NIF	
DOMICILIO DEL REPRESENTANTE	TELÉFONO	CP
POBLACIÓN	PROVINCIA	
B CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A PRESIÓN		
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número)	CP	
MUNICIPIO	PROVINCIA	
ESTÁ AFECTADO DE ITC EP ESPECÍFICA:	<input type="checkbox"/> SÍ <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> NO</span> ITC EP Nº:	
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO A PRESIÓN:		
C DECLARACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA		
Declaro que la instalación de equipos a presión cuyo titular es _____, ubicada en _____ se compone de equipos a presión transportables que se utilizan en dicha instalación y que dichos equipos disponen del marcado a que hace referencia el RD 1388/2001, de 14 de octubre.		
Firma: _____ de _____ de 20____	SELLO DE LA EMPRESA	