



A DATOS DEL TITULAR DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	NIF / NIE / CIF
DOMICILIO SOCIAL (EN EL ESTADO MIEMBRO DE LA U.E. DONDE ESTÉ ESTABLECIDO -(CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PAÍS	PROVINCIA	MUNICIPIO	NÚCLEO DE POBLACIÓN (Si distinto al Municipio)
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN WEB	TELÉFONO	FAX

B DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE	TELÉFONO	NIF / NIE
--------------------------------------	----------	-----------

C NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo si es distinto al del titular)

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PAÍS	PROVINCIA	MUNICIPIO	NÚCLEO DE POBLACIÓN (si distinto al Municipio)
CORREO ELECTRÓNICO			FAX

D DECLARACIÓN

INICIO DE LA ACTIVIDAD MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA ANTERIOR DECLARACIÓN CESE TOTAL DE LA ACTIVIDAD

De acuerdo con lo previsto por Real Decreto 455/2010, de 16 de abril, por el que se modifica el Real Decreto 1457/1986, de 10 de enero, por el que se regulan la actividad industrial y la prestación de servicios en los talleres de reparación de vehículos automóviles, de sus equipos y componentes, **DECLARA:**

1. Que la empresa va a ejercer las siguientes ramas de actividad y subespecialidades y que así mismo, cumple con todos los requisitos exigidos por el Real Decreto 1457/1986, por el que se regulan la actividad industrial y la prestación de servicios en los talleres de reparación de vehículos, de sus equipos y componentes (modificado por el RD 455/2010):

TIPO DE TALLER: GENÉRICO DE MARCA

RAMAS DE ACTIVIDAD

MECÁNICA PINTURA ELECTRICIDAD / ELECTRÓNICA MOTOCICLETAS CARROCERÍA

SUBESPECIALIDADES

REPARACIÓN DE NEUMÁTICOS REPARACIÓN DE RADIADORES REPARACIÓN DE EQUIPOS DE INYECCIÓN

OTRAS ACTIVIDADES

INSTALACIÓN DE ACCESORIOS LAVADO Y ENGRASE INSTALACIÓN DE TACÓGRAFOS DIGITALES (*)
 INSTALACIÓN DE ENGANCHES TROQUELADO DE PLACAS INSTALACIÓN DE TACÓGRAFOS ANALÓGICOS (*)
 REPARACIÓN DE REMOLQUES LIMITADORES DE VELOCIDAD (*) OTROS:

2. Que según el art.4º del RD 1457/1986, modificado por el RD 455/2010, cumpla los requisitos establecidos en los apartados 7 y 8 de este artículo, **que dispone de la documentación que así lo acredita**, que se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad y que se responsabiliza de que la ejecución de los trabajos se efectúa de acuerdo con las normas y requisitos que se establecen en este real decreto. Asimismo, declara que dispone de la solicitud del Instrumento Administrativo Ambiental, de acuerdo a la Ley 2/2006, de 5 de mayo, de la Generalitat, de Prevención de la Contaminación y Calidad Ambiental

Autorización Ambiental Integrada Licencia Ambiental Comunicación Ambiental

3. Que la dirección del domicilio social de la empresa, declarado anteriormente, constituye la dirección legal a efectos de solicitud de información y de notificación de quejas o reclamaciones por los usuarios y consumidores, con independencia de que estas se puedan presentar en el propio establecimiento.

CONSELLERIA DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y COMERCIO, Servicio Territorial de Industria

(*) Estas instalaciones conllevan una autorización adicional.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/1999).



A DATOS DEL TITULAR DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	NIF / NIE / CIF
DOMICILIO SOCIAL (EN EL ESTADO MIEMBRO DE LA U.E. DONDE ESTÉ ESTABLECIDO -(CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PAÍS	PROVINCIA	MUNICIPIO	NÚCLEO DE POBLACIÓN (Si distinto al Municipio)
CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN WEB	TELÉFONO	FAX

B DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE	TELÉFONO	NIF / NIE
--------------------------------------	----------	-----------

C NOTIFICACIONES (cumplimentar sólo si es distinto al del titular)

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PAÍS	PROVINCIA	MUNICIPIO	NÚCLEO DE POBLACIÓN (si distinto al Municipio)
CORREO ELECTRÓNICO			FAX

D DECLARACIÓN

INICIO DE LA ACTIVIDAD MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA ANTERIOR DECLARACIÓN CESE TOTAL DE LA ACTIVIDAD

De acuerdo con lo previsto por Real Decreto 455/2010, de 16 de abril, por el que se modifica el Real Decreto 1457/1986, de 10 de enero, por el que se regulan la actividad industrial y la prestación de servicios en los talleres de reparación de vehículos automóviles, de sus equipos y componentes, **DECLARA:**

1. Que la empresa va a ejercer las siguientes ramas de actividad y subespecialidades y que así mismo, cumple con todos los requisitos exigidos por el Real Decreto 1457/1986, por el que se regulan la actividad industrial y la prestación de servicios en los talleres de reparación de vehículos, de sus equipos y componentes (modificado por el RD 455/2010):

TIPO DE TALLER: GENÉRICO DE MARCA

RAMAS DE ACTIVIDAD

MECÁNICA PINTURA ELECTRICIDAD / ELECTRÓNICA MOTOCICLETAS CARROCERÍA

SUBESPECIALIDADES

REPARACIÓN DE NEUMÁTICOS REPARACIÓN DE RADIADORES REPARACIÓN DE EQUIPOS DE INYECCIÓN

OTRAS ACTIVIDADES

INSTALACIÓN DE ACCESORIOS LAVADO Y ENGRASE INSTALACIÓN DE TACÓGRAFOS DIGITALES (*)
 INSTALACIÓN DE ENGANCHES TROQUELADO DE PLACAS INSTALACIÓN DE TACÓGRAFOS ANALÓGICOS (*)
 REPARACIÓN DE REMOLQUES LIMITADORES DE VELOCIDAD (*) OTROS:

2. Que según el art.4º del RD 1457/1986, modificado por el RD 455/2010, cumpla los requisitos establecidos en los apartados 7 y 8 de este artículo, **que dispone de la documentación que así lo acredita**, que se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad y que se responsabiliza de que la ejecución de los trabajos se efectúa de acuerdo con las normas y requisitos que se establecen en este real decreto. Asimismo, declara que dispone de la solicitud del Instrumento Administrativo Ambiental, de acuerdo a la Ley 2/2006, de 5 de mayo, de la Generalitat, de Prevención de la Contaminación y Calidad Ambiental

Autorización Ambiental Integrada Licencia Ambiental Comunicación Ambiental

3. Que la dirección del domicilio social de la empresa, declarado anteriormente, constituye la dirección legal a efectos de solicitud de información y de notificación de quejas o reclamaciones por los usuarios y consumidores, con independencia de que estas se puedan presentar en el propio establecimiento.

CONSELLERIA DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y COMERCIO, Servicio Territorial de Industria

(*) Estas instalaciones conllevan una autorización adicional.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/1999).

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:**TALLERES DE REPARACIÓN DE AUTOMÓVILES**

4. Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio del Registro Integrado Industrial:

4.1 - OTROS DATOS DE LA EMPRESA		NÚM. CUENTA DE COTIZACIÓN PRINCIPAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:			
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
ACTIVIDAD SECUNDARIA DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
4.2 - DATOS DEL ESTABLECIMIENTO					
CÓDIGO DEL REGISTRO INDUSTRIAL INTEGRADO		DENOMINACIÓN O RÓTULO		NÚM. IDENTIF. DE TALLER	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO					CP
PROVINCIA		MUNICIPIO		NÚCLEO DE POBLACIÓN (si distinto al Municipio)	
4.3 - CAPITAL SOCIAL (€)		PRESUPUESTO TOTAL (€)	(*) PRESUPUESTO DE MEDIOS TÉCNICOS (€)	CAPITAL TOTAL (€)	% CAPITAL EXTRANJERO
PAÍS DE PROCEDENCIA		COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA	COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA
					COD. PAÍS
4.4 - PERSONAL EN PLANTILLA					
CLASIFICACIÓN DEL PERSONAL		Nº	CLASIFICACIÓN DEL PERSONAL		Nº
DIRECTIVOS			TÉCNICOS DE GRADO MEDIO - RAMA CARROCERÍA		
TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS COMPETENTES PARA SUSCRIBIR ACTUACIONES REALIZADAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL			ADMINISTRATIVOS		
TÉCNICOS DE GRADO SUPERIOR EN AUTOMOCIÓN			OTROS		
OTROS TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS			TOTAL		
TÉCNICOS DE GRADO MEDIO - RAMA MECÁNICA					

5. Que los datos consignados en este documento son ciertos y que la empresa es conocedora de que:

- La inexactitud, falsedad u omisión de los mismos faculta a la administración competente para inhabilitar temporalmente para el ejercicio de la actividad.
- La falta de comunicación en plazo a la administración competente, de cualquier modificación que supusiera dejar de cumplir los requisitos necesarios anteriormente referidos podrá suponer, además de las posibles sanciones económicas, la inmediata inhabilitación temporal.

E AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL
 SÍ NO Doy mi autorización para que la Administración obtenga directamente la acreditación relativa al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
F DOCUMENTACIÓN APORTADA

-
- Poderes que acrediten la representación de la empresa, en su caso
-
-
- Impreso normalizado SOLINTRV

Y para que así conste, a los efectos de la habilitación para el ejercicio de la actividad en las categorías señaladas, el declarante firma la presente declaración responsable acompañada, en su caso, de copia de la documentación que acredita la representación legal de la empresa declarada en el apartado A.

REGISTRO DE ENTRADA

_____, ____ d _____ del _____
 Firma del declarante y, en su caso, sello

(*) El presupuesto de medios técnicos incluye la maquinaria, herramientas e instalaciones industriales sin contar con la obra civil.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPRESA DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:**TALLERES DE REPARACIÓN DE AUTOMÓVILES**

4. Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio del Registro Integrado Industrial:

4.1 - OTROS DATOS DE LA EMPRESA		NÚM. CUENTA DE COTIZACIÓN PRINCIPAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:			
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
ACTIVIDAD SECUNDARIA DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN)					CNAE 2009
4.2 - DATOS DEL ESTABLECIMIENTO					
CÓDIGO DEL REGISTRO INDUSTRIAL INTEGRADO		DENOMINACIÓN O RÓTULO		NÚM. IDENTIF. DE TALLER	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO					CP
PROVINCIA		MUNICIPIO		NÚCLEO DE POBLACIÓN (si distinto al Municipio)	
4.3 - CAPITAL SOCIAL (€)		PRESUPUESTO TOTAL (€)	(*) PRESUPUESTO DE MEDIOS TÉCNICOS (€)	CAPITAL TOTAL (€)	% CAPITAL EXTRANJERO
PAÍS DE PROCEDENCIA		COD.PAÍS	PAÍS DE PROCEDENCIA		COD.PAÍS
4.4 - PERSONAL EN PLANTILLA					
CLASIFICACIÓN DEL PERSONAL		Nº	CLASIFICACIÓN DEL PERSONAL		Nº
DIRECTIVOS			TÉCNICOS DE GRADO MEDIO - RAMA CARROCERÍA		
TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS COMPETENTES PARA SUSCRIBIR ACTUACIONES REALIZADAS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL			ADMINISTRATIVOS		
TÉCNICOS DE GRADO SUPERIOR EN AUTOMOCIÓN			OTROS		
OTROS TÉCNICOS TITULADOS UNIVERSITARIOS			TOTAL		
TÉCNICOS DE GRADO MEDIO - RAMA MECÁNICA					

5. Que los datos consignados en este documento son ciertos y que la empresa es conocedora de que:

- La inexactitud, falsedad u omisión de los mismos faculta a la administración competente para inhabilitar temporalmente para el ejercicio de la actividad.
- La falta de comunicación en plazo a la administración competente, de cualquier modificación que supusiera dejar de cumplir los requisitos necesarios anteriormente referidos podrá suponer, además de las posibles sanciones económicas, la inmediata inhabilitación temporal.

E AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL
 SÍ NO Doy mi autorización para que la Administración obtenga directamente la acreditación relativa al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
F DOCUMENTACIÓN APORTADA

-
- Poderes que acrediten la representación de la empresa, en su caso
-
-
- Impreso normalizado SOLINTRV

Y para que así conste, a los efectos de la habilitación para el ejercicio de la actividad en las categorías señaladas, el declarante firma la presente declaración responsable acompañada, en su caso, de copia de la documentación que acredita la representación legal de la empresa declarada en el apartado A.

REGISTRO DE ENTRADA

_____, d _____ del _____
 Firma del declarante y, en su caso, sello

(*) El presupuesto de medios técnicos incluye la maquinaria, herramientas e instalaciones industriales sin contar con la obra civil.