

	STZ CASTILLA-LA MANCHA	
Consejería de Fomento	Delag. Prov. Vicapresidencia y Consej. Economía y Hacienda - Toledo	ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:
MODELO IN-GN-01	IDE: 12812131F12A2074B96HO	Nº RII
SJDV	and account for the Control of the Section of the Annual Section (Control of the Annual Section of the Annual	

DECLARACION RESPONSABLE DE EMPRESAS DE SERVICIOS EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

DATOS DEL DECLARANTE: (*)			NIF:	70347199C
Nombre y Apellidos: PEDRO JOSE	YUSTE DEL ALAMO			
REPRESENTANDO A LA EMPRESA EN CALIDAD DE	E: (*) Titular	X Representante legal		
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y CONTAC	то:			
Dirección (*): CALLE RIO MUNDO, 27				
Localidad (*): TOLEDO		Provincia (*): TOLEDO		C.P.(*): 45007
Teléfono: 925241524	Fax: 925230483	e-mail: info@intec-ingenie	eros.com	
DATOS DE LA EMPRESA: (*)			NIF / CIF:	B45386877
The State of the S	NIEROS S.L.		7411 7 011 .	D10000011
Nombre Comercial: INTEC INGE			"/	
DOMICILIO SOCIAL:				
Dirección (*): CALLE RIO MUNDO, 27		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		701
Localidad (*): TOLEDO	•	Provincia (*): TOLEDO		C.P.(*): 45007
Teléfono: 925241524	Fax: 925230483	e-mail: info@intec-ingenie	eros.com	
ACTIVIDAD REGLAMENTADA SOLICITADA (*): (má	rquese lo que proceda)			
X Inicio de las actividades	Cese de las actividades	Definitivo Temporal, por	un periodo de	
				le titularidad
Modificación de la anterior declaración	Traslado Ampliac	on Reduction	Cambio	e litulatidad
Que la empresa que represento de enscritos en el registro mercantil, o como tenisma de indole fiscal y laboral. Que la empresa cumple con todos lo modalidades, dispuestos en los correspondocumento Que se halla al corriente del cumplisposiciones vigentes. Que para cubrir la responsabilidates a terceros, mediante suscriptiones a terceros, mediante suscriptiones.	itular de la empresa individual os requisitos exigidos para el ej condientes reglamentos de seg limiento de las obligaciones tri ad civil, requerida para el eje	declara, dispongo de la documentado ercicio de las actividades relacionado furidad industrial, e identificadas y contarias estatales y locales, y con la rcicio de las especialidades señala	ción acredita as con las es declaradas e s Seguridad s adas, respec	tiva de constitución de specialidades, categor n el apartado 16 de e Social, impuestas por to a daños materiale
	DE SEGUROS	Service state of Service (1997) 19 Contract Cont		
N° POLIZA: (*) 40-79978		CUANTÍA: 1	202024.21	
6. Que la empresa dispone además de	las siguientes acreditaciones i	relacionadas con la actividad:		
OTRAS ACREDITACIONES RELACIONADAS CON I				
SOLDADOR DE POLIETILENO TIPO C (SEDIO	GAS)			
TECNICO SUPERIOR P.R.L.: SEGURIDAD EN				
TEC, SUP, P.R.L.: SEGURIDAD EN EL TRABA 7. Que dispone de la documentación pueda requerir para su control e inspecció 8. Que dispone de los medios humanos (Ver Anexo Punto 8 de la Declaración)	ón.			
Que como empresa instaladora presión, dispone de la siguiente marca di precintado de válvulas de seguridad.	o reparadora de equipos a lel punzón o tenaza para el	10. Que como empresa de i equipos respiratorios autónomos punzón para el marcado que ide	, dispone de	e la siguiente mara d



Consejería de Fomento	R	EGISTRO DE ENTRADA	ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:		
MODELO IN-GN-01	IDE:	8I1E131FI2A2074B96HO	Nº RII		

11. Que la empresa se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos exigidos durante la vigencia de la actividad, así como a ejercer su actividad cumpliendo con las normas y requisitos que se establezcan en los correspondientes reglamentos o normas reguladoras y, en su caso, en las respectivas instrucciones técnicas y ordenes de desarrollo, así como cumpliendo con las disposiciones establecidas por la Comunidad Autónoma donde realice sus actuaciones.

12. Que la dirección del domicilio social de la empresa, declarado anteriormente, constituye la dirección legal a efectos de información,

quejas o reclamaciones de usuarios o consumidores.

13. Que aporta los siguientes datos para su inscripción de oficio en la división segunda del Registro Integrado Industrial.

13.1 OTROS DATOS DE LA EMPRE	SA					
					13.2 CAPITAL SOCI	AL (Euros) (*)
Nº Código Cuenta Cotización Principal Seguridad	Social(*):	4510205412	29		TOTAL	3005.06
Actividad Principal de la empresa (descripción): (*)	(CNAE-2009)	43.22		Capital extranjero:	0%
Fontanería, instalaciones de sistemas de o	alefacción y	aire acondicionado)		Países de procedencia	Código País
Actividad Secundaria de la empresa (descripción)): (*)	(CNAE-2009)			ESPAÑA	724
						11
13.3 AMBITO GEOGRAFICO DE AC	TUACIÓN	I				
INTERNACIONAL X NACIONAL		AUTONOMIC	o	PROVINCIAL		
13.4 OTRAS ACTIVIDADES DE LA I	EMPRESA	(márquese las qu	e proceda)			
CONSULTORIA	X INGE	NIERIA	X PRO	YECTISTA / DISEÑADOR		
X CONSER. / MANTENIMIENTO	X INST	ALADORA	OTR	OS		
13.5 NÚMERO DE SUCURSALES E	N ESPAÑA	A (Con dirección dis	stinta a la del	domicilio social de la empresa)		
Dirección:		Provincia:		Población	1:	Cód. Postal:
13.6 PERSONAL						Total
					Directivos	1
	écnicos Titula	ados Universitarios con	npetentes par	- 100 C C - 1 C C C C C C C C C C C C C C C C	as en materia de seguridad industrial	1
D. f. d.	t ee		71. 475		tros Técnicos Titulados Universitarios	
Profesiona	ales cualificad	los habilitados para sus	scribir certifica		as en materia de seguridad industrial	
				Te	cnicos FP de Grado medio o superior	1
					Administrativos	2
					TOTAL	5
					TOTAL	3

- 14. 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 a la administración competente, en el plazo de un mes desde que se produzcan, 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.
- La modificación de los datos comunicados en esta declaración y el cese de actividad, debe comunicarse en el plazo de un mes desde que se

El declarante autoriza a la Administración competente en esta tramitación para obtener de forma directa de los órganos competentes los comprobantes relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social: NO



Consejería de Fomento

MODELO IN-GN-01
SJDV

IDE:

REGISTRO	DE E	ENTR	ADA
----------	------	------	-----

ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

8I1E131FI2A2074B96HO

Nº RII

16 AMBITO DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA DEC	CLARADA
INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN	
Categoría Básica	
Categoría Especialista	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE ALTA	
Categoría LAT 1. Líneas de alta tensión con tensión de	e hasta 30 kV
Categoría LAT 2. Líneas de alta tensión sin límite de te	ensión
INSTALACIONES DE COMBUSTIBLES	
Empresa Instaladora de Gas Categoría A	
Empresa Instaladora de Gas Categoria B	
Empresa Instaladora de Gas Categoría C	
INSTALACIONES DE PRODUCTOS PETROLÍFEROS	S LÍQUIDOS
Empresa Instaladora de PPL – Empresa I Categoría I	Instaladora de PPL – Empresa Reparadora de PPL – Categoría III
X INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCEI	NDIOS
χ Empresa Instaladora:	Empresa Mantenedora:
X Sistemas Automáticos de detección de incendios	Sistemas Automáticos de detección de incendios
X Sistemas manuales de alarma de incendios	Sistemas manuales de alarma de incendios
X Sistemas de comunicación de alarmas	Sistemas de comunicación de alarmas
X Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios	Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios
X Sistemas de hidrantes exteriores	Sistemas de hidrantes exteriores
X Sistemas de extinción de polvo	Sistemas de extinción de polvo
X Sistemas de bocas de incendio equipadas	Sistemas de bocas de incendio equipadas
X Sistemas de columna seca	Sistemas de columna seca
X Sistemas de rociadores automáticos	Sistemas de rociadores automáticos
X Sistemas de agua pulverizada	Sistemas de agua pulverizada
X Sistemas de espuma	Sistemas de espuma
X Sistemas de agentes de extinción gaseosos	Sistemas de agentes de extinción gaseosos
X	Extintores de incendios
C FOURDOS A PRESIÓN	
EQUIPOS A PRESIÓN	
Empresa Instaladora – EIP-1	Centro de recarga de botellas de equipos respiratorios
Empresa Instaladora – EIP-2	Centro de inspección periódica de botellas de equipos respiratorios autónomos
Empresa reparadora – Categoría ERP-1	Centro de inspección visual de botellas de equipos respiratorios
Empresa reparadora – Categoría ERP-2	Centro de recarga de gases
INSTALACIONES FRIGORÍFICAS	APARATOS ELEVADORES
Empresa frigorista Nivel 1	Empresa conservadora de ascensores
Empresa frigorista Nivel 2	Empresa instaladora de grúas torre
	The state of the s
	Empresa fabricante de pies de empotramiento o cualquier
	Empresa conservadora de grúas torre
	Empresa conservadora de grúas móviles autopropulsadas
	Empresa conservadora de ascensores para obras
	Empresa consulvadora de ascensores para obras



Conce	orio	40	Fam.	ont	,
Conse	ena	ue	FOII	leni	L

REGISTRO DE ENTRADA

ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

MODELO IN-GN-01
SJDV

IDE:

8I1E131FI2A2074B96HO

Nº RII

ANEXO (Punto 8 de la Declaración)

	NOMBRE Y APELLIDO	s	NIF	CAPACITACION TECNICA ACREDITADA MEDIANTE: Titulo académico/Certificado o profesionalidad, etc	
JUAN BAUTISTA PEDRO JOSE	LOPEZ-ROMERO YUSTE	MORALEDA DEL ALAMO	03893551L 70347199C	INGENIERO TEC. INDUSTRIAL INGENIERO TEC. INDUSTRIAL	

Y para que conste a los efectos de la habilitación para el ejercicio de las especialidades señaladas, el declarante expide la presente declaración responsable.

En TOLEDO

, a 12 de septiembre de 2011

(Astronomy Congoly Infoliation (Toledo)

Firma del declarante y sello de la empresa

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

TASAS: Justificante liquidación de tasa Tarifa 14.4 para inscripción en el Registro Integrado Industrial

Pág. 4/4

Unidades y Servicios Periféricos de la Consejería de Fomento (Servicio de Industria) de

TOLEDO