

## SOLICITUD

**CERTIFICACIÓN DE EMPRESAS QUE INSTALAN, MANTIENEN, O REVISAN EQUIPOS O SISTEMAS QUE CONTIENEN DETERMINADOS GASES FLUORADOS DE EFECTO INVERNADERO**

Reglamento (CE) n° 303/2008 de la Comisión, de 2 de abril de 2008, por el que se establecen, de conformidad con el Reglamento (CE) n° 842/2006, del Parlamento Europeo y del Consejo, los requisitos mínimos y las condiciones de reconocimiento mutuo de la certificación de empresas y personal en lo que se refiere a los equipos fijos de refrigeración, aire acondicionado y bombas de calor que contengan determinados gases fluorados de efecto invernadero (DOUE L92 de 3.4.2008).

Reglamento (CE) n° 30(/2008 de la Comisión, de 2 de abril de 2008, por el que se establecen, de conformidad con el Reglamento (CE) n° 842/2006, del Parlamento Europeo y del Consejo, los requisitos mínimos y las condiciones de reconocimiento mutuo de la certificación de empresas y personal en lo relativo a los sistemas fijos de protección contra incendios y los extintores que contengan determinados gases fluorados de efecto invernadero (DOUE L92 de 3.4.2008).

Real Decreto 795/2010, de 16 de junio, por el que se regula la comercialización y manipulación de gases fluorados y equipos basados en los mismos, así como la certificación de los profesionales que los utilizan (BOE n° 154 de 25 de junio de 2010)

Resolución de 2 de agosto de 2011, de la Dirección General de Industria, Energía y Minas, por la que se delegan competencias y se aprueban modelos de solicitud en relación con el Real Decreto 795/2010, de 16 de junio (BOJA n° 161 de 18 agosto)

| 1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA Y DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL |     |                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----|--------------------|-----------|
| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL                                    |     |                    | DNI/NIF   |
| DOMICILIO                                                          |     |                    |           |
| LOCALIDAD                                                          |     | PROVINCIA          | C. POSTAL |
| TELÉFONO                                                           | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |           |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO       |     |                    | DNI/NIE   |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN                                |     |                    |           |
| LOCALIDAD                                                          |     | PROVINCIA          | C. POSTAL |
| TELÉFONO                                                           | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |           |

| 2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <hr/> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p> |

| 3 ACTIVIDADES DE LA EMPRESA PARA LAS QUE SE SOLICITA CERTIFICADO                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento y revisión de equipos fijos de refrigeración, aire acondicionado y bombas de calor de cualquier carga de refrigerantes fluorados                  |
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento y revisión de equipos fijos de refrigeración, aire acondicionado y bombas de calor de cualquier carga inferior a 3 kg. de refrigerantes fluorados |
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento y revisión de sistemas fijos de protección contra incendios y extintores que utilicen gases fluorados                                             |



**4 PERSONAL CON CERTIFICADO EMPLEADO POR LA EMPRESA**

| Apellidos y nombre | DNI / NIE | Alcance del certificado<br>(Anexo RD 795/2010) | Nº de certificado | Autoridad emisora |
|--------------------|-----------|------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                    |           |                                                |                   |                   |
|                    |           |                                                |                   |                   |
|                    |           |                                                |                   |                   |
|                    |           |                                                |                   |                   |
|                    |           |                                                |                   |                   |
|                    |           |                                                |                   |                   |

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que el personal relacionado en esta tabla tiene acceso a los instrumentos y procedimientos necesarios para realizar adecuadamente y conforme a la normativa aplicable las actividades sujetas a certificación.

**4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA** (Original o copia compulsada)

- Poder de representación del/de la representante legal, en su caso.
- Escritura de constitución de la empresa.
- Certificados del personal empleado (únicamente aquellos emitidos por autoridades distintas de la Junta de Andalucía).
- Acreditación de la vinculación con la empresa (TC2, etc.) del personal con certificación.

**4.2 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS**

Ejero el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.

| Documento | Consejería emisora<br>o a la que se presentó | Fecha de emisión<br>o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por<br>el que se presentó |
|-----------|----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1. ....   | .....                                        | .....                              | .....                                                         |
| 2. ....   | .....                                        | .....                              | .....                                                         |
| 3. ....   | .....                                        | .....                              | .....                                                         |

**4.3 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

| Documento | Administración Pública | Fecha emisión/<br>presentación | Órgano | Procedimiento en el que se<br>emitió o por el que se presentó |
|-----------|------------------------|--------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------|
| 1. ....   | .....                  | .....                          | .....  | .....                                                         |
| 2. ....   | .....                  | .....                          | .....  | .....                                                         |
| 3. ....   | .....                  | .....                          | .....  | .....                                                         |

**5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y **SOLICITA** las certificaciones de empresa para las actividades señaladas en el apartado 2 de esta solicitud.

En ..... a ..... de ..... de .....

EL/LA TITULAR O SU REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: \_\_\_\_\_

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN Y CIENCIA EN LA PROVINCIA DE \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía, Innovación y Ciencia le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el mantenimiento del registro de los certificados expedidos previsto en el Real Decreto 795/2010 y el ejercicio de las facultades de supervisión y control por parte de la Administración. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Delegación Provincial de la Consejería de Economía, Innovación y Ciencia.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía.

001923/1/A02