

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUDNÚM. PLAN TRABAJO: ___/___/___
A rellenar por la Admón.**REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO (RERA)****OBJETO DE LA SOLICITUD**

- INSCRIPCIÓN**
 MODIFICACIÓN

NÚM. DE REGISTRO DE RERA: ___/_____
Cod. Prov.

FECHA: / /

Orden de de de (BOJA nº de fecha

1 IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA										
NOMBRE:					RAZÓN SOCIAL:					
NIF:					NISS:					
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES										
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:				C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
CNAE-2009:					Nº REA ⁽¹⁾ :					
NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:					CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:				D.N.I.	

2 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

3 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que 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>	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesta que dispone de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante AUTORIZA como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispone de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZA a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
<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>	

4 DOCUMENTACIÓN	
4.1 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
Presento la siguiente documentación (original y/o fotocopia autenticada cuando se presenta en registro administrativo)	
<input type="checkbox"/>	Número de Identificación Fiscal
<input type="checkbox"/>	NISS y certificado de alta en la seguridad social.
<input type="checkbox"/>	Estatutos y escrituras de constitución, modificación o transformación de la entidad, debidamente inscrita en su caso, en el Registro Mercantil o en el registro público correspondiente, en las que conste en todo caso el lugar de las instalaciones principales.
<input type="checkbox"/>	Poder de representación con el que actúa el representante.

(1) REA : Registro de Empresas Acreditadas como Contratistas o Subcontratistas del Sector de la Construcción de la Comunidad Autónoma de Andalucía.



4 DOCUMENTACIÓN (Continuación)

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 o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por 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/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1.
2.
3.

5 DECLARACIÓN, 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** la tramitación especificada en el apartado OBJETO DE LA SOLICITUD en el REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO (RERA).

- La empresa tiene personas trabajadoras por cuenta ajena

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL