

ANEXO II

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS PARA SU REGISTRO (EVAT)

DATOS DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE DEL TITULAR:

NIF: TLFNO./E-MAIL:

DIRECCIÓN:

C. P. LOCALIDAD PROVINCIA

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN
(Si es distinto al del titular)

DATOS DE CONFORMIDAD

D. , en calidad de Jefe de la EVAT con fines de registro de la instalación,
CERTIFICO:

- Que los equipos adquiridos por el titular para la instalación arriba citada son los siguientes:(1)

EQUIPO N.º	MARCA	MODELO	Nº SERIE
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Especificar por separado Generadores y Tubos y, en el caso de que formen parte de un sistema integrado completo, indicar también su nombre.

- Que estos equipos Nueva Adquisición
proviene de: Traslado desde otra instalación ya registrada como [código]

- Que estos equipos cumplen los requisitos legales necesarios para poder ser inscritos en el Registro de instalaciones de radiodiagnóstico médico.

- Que se adjunta junto a este certificado una hoja de datos técnicos por cada uno de los equipos y sus componentes.

- Que toda la documentación aportada en relación con los equipos corresponde a los equipos concretos a suministrar e instalar.

En , a de de

[Rúbrica]

[Nombre del Jefe de la EVAT]

Los datos contenidos en este formulario, necesarios para el desarrollo de las competencias del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, del Ministerio de Sanidad y Política Social, de las Comunidades Autónomas y del Consejo de Seguridad Nuclear, serán tratados informáticamente, quedando sometidos a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.