

ANEXO I.a

DECLARACIÓN DEL TITULAR PARA EL REGISTRO (Titular)

DATOS DE LA INSTALACIÓN

NOMBRE DEL TITULAR:

NIF: TLFNO./E-MAIL:

DIRECCIÓN:

1 C. P. LOCALIDAD PROVINCIA

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

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN
(Si es distinta a la de la instalación)

OBJETO DE LA DECLARACIÓN

- 2
- Instalación nueva
- Modificación de una instalación ya registrada como [código]
- Baja de una instalación ya registrada como [código]

ACTIVIDAD DE LA INSTALACIÓN

- 3
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Radiología General | <input type="checkbox"/> Radiol. Dental Intraoral | <input type="checkbox"/> TC |
| <input type="checkbox"/> Radiología Veterinaria | <input type="checkbox"/> Radiol. Podológica | <input type="checkbox"/> R. Intervencionista |
| <input type="checkbox"/> Radiología Dental Panorámica | <input type="checkbox"/> R. para Densitometría ósea | <input type="checkbox"/> R. Quirúrgica |
| <input type="checkbox"/> Equipos Móviles | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) | <input type="checkbox"/> Mamografía |

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- 4
- Datos esenciales del proyecto y Planos de la instalación
- Certificación de conformidad de los equipos, firmada por la EVAT
- Certificación de conformidad de la instalación, firmada por el SPR/UTPR

5 En ,a de de

[Rúbrica]

[Nombre del Titular o de su representante]

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.