

DECLARACIÓN RESPONSABLE

CUMPLIMIENTO REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS ACREDITADAS

1	IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE	NIF / NIE / PASAPORTE	<input type="text"/>
	Nombre	<input type="text"/>	Apellido 1º <input type="text"/>

2	IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA DECLARADA	CIF	<input type="text"/>
	Nombre / Razón Social	<input type="text"/>	

3 DECLARA

1. Que como representante de la empresa, dispongo de poder legal suficiente para actuar como tal.
2. Que la empresa cumple con todos los requisitos previstos en los apartados 1 y 2.a) del artículo 4 de la Ley 32/2006, de 18 de octubre, reguladora de la construcción.
3. * Que la empresa dispone de una organización preventiva adecuada a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, en las especialidades de Medicina del Trabajo, Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial y Ergonomía y Psicología Aplicada, mediante concierto/s vigente/s con el Servicio/s de Prevención que se indica/n:

Nombre del Servicio de Prevención	Fecha del Concierto o Acta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. * Que la empresa dispone de recursos humanos, en su nivel directivo y productivo, contando todos ellos con la formación necesaria en prevención de riesgos laborales, de acuerdo con el artículo 12 del Real Decreto 1109/2007, de 24 de agosto, que ha sido impartida por las siguientes entidades:

Nombre de las entidades que han impartido la Formación
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

* Marque con una X las casillas sobre las que en su caso, quiera efectuar declaración responsable, en sustitución de la documentación acreditativa.

Y, para que conste a los efectos de la solicitud de inscripción en el Registro de Empresas Acreditadas el declarante expide la presente declaración responsable.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del declarante