

A DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INSTALACIÓN DE:

- CENTRO DE TRANSFORMACIÓN
- BAJA TENSIÓN
- CALEFACCIÓN, CLIMATIZACIÓN Y ACS
- DEPÓSITO DE COMBUSTIBLES
- RECEPTORA DE COMBUSTIBLES
- RECEPTORA DE AGUA
- APARATOS ELEVADORES
- OTROS. A ESPECIFICAR:

B DATOS DEL TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI – NIF
DOMICILIO (calle o plaza y número)			CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE			DNI – NIF

Autoriza a retirar los documentos de puesta en funcionamiento y a recibir las notificaciones oportunas a:

Sr./Sra.:

DNI:

, de ~~XXXXXX~~ de 20

Nombre, firma y sello del usuario: