

Datos de la empresa o autónomo:		
Nombre/Razón social:		C.I.F. /N.I.F.
Representante:		D.N.I.:
Domicilio a efectos de notificación:		
Dirección:		Otros datos:
CP:	Municipio:	Teléfono:
Isla:		Fax:
		e-mail:

SOLICITA

- Autorización para actuar en nueva (s) especialidad(es) y categoría (s)
 Renovación de la autorización
 Modificación de los datos de la autorización. Motivo _____
 Notificación de la actuación de empresa autorizada por otra Comunidad Autónoma

Datos técnicos: Especialidades y categorías de la empresa instaladora y/o mantenedora		
Instalaciones eléctricas de baja tensión <input type="checkbox"/> Categoría básica <input type="checkbox"/> Categoría especialista <input type="checkbox"/> E1: Instalaciones de domótica <input type="checkbox"/> E5: Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía; <input type="checkbox"/> E6: Locales con riesgo de incendio o explosión; <input type="checkbox"/> E7: Quirófanos y salas de intervención; <input type="checkbox"/> E8: Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares; <input type="checkbox"/> E9: Instalaciones generadoras de baja tensión;	Aparatos de elevación y manutención <input type="checkbox"/> Instalador de grúas Torre <input type="checkbox"/> Conservador de grúas Torre <input type="checkbox"/> Conservador de grúas autopropulsadas <input type="checkbox"/> Conservador de ascensores Instalaciones de productos petrolíferos líquidos Instaladores <input type="checkbox"/> Categoría IP-I <input type="checkbox"/> Categoría IP-II Reparadores <input type="checkbox"/> Categoría IP-III	Instalaciones térmicas en edificios <input type="checkbox"/> Instalador de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Mantenedor de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Instalador de climatización <input type="checkbox"/> Mantenedor de climatización Aparatos a Presión <input type="checkbox"/> Instalador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Conservador-Reparador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Instalador de _____ <input type="checkbox"/> Reparador de _____
Instalaciones frigoríficas <input type="checkbox"/> Instaladora-mantenedora -reparadora frigorista	Instalaciones de gas <input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C	
Instalaciones de suministro y evacuación de aguas <input type="checkbox"/> Instalaciones de suministro y evacuación de aguas.		
Instalaciones de protección contra incendios <input type="checkbox"/> Instaladora y/o <input type="checkbox"/> Mantenedora (Relación de sistemas para los cuales se solicita la inscripción): <input type="checkbox"/> Sist. automáticos de detección de incendios. <input type="checkbox"/> Sist. manuales de alarma de incendios. <input type="checkbox"/> Sistemas de comunicación de alarma. <input type="checkbox"/> Sist. de abastecimiento de agua contra incendios. <input type="checkbox"/> Sist. de hidrantes exteriores. <input type="checkbox"/> Sistemas de extinción por rociadores automáticos de agua. <input type="checkbox"/> Sist. de bocas de incendio equipadas. <input type="checkbox"/> Sist. de columna seca. <input type="checkbox"/> Sistemas de extinción por polvo. <input type="checkbox"/> Sist. de extinción por agua pulverizada. <input type="checkbox"/> Sist. de extinción por espuma física de baja expansión. <input type="checkbox"/> Sist. de extinción por agentes extintores gaseosos.		
<input type="checkbox"/> Mantenimiento de Extintores de incendios. <i>Especificar Número de Inscripción en el Registro Industrial, del Taller de Recarga:</i> _____		

Documentación aportada Documentación común. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Escritura de la empresa, acompañada del poder del representante <input type="checkbox"/> Fotocopia del CIF de la empresa y fotocopia del DNI/NIF del representante o, en su caso, del autónomo <input type="checkbox"/> Impreso de autoliquidación de tasas (renovación y notificación: tasa 5.1; Registro Industrial: tasa 2.1) (www.gobiernodecanarias.org/industria) <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa aseguradora indicando el riesgo que cubre, ámbito territorial, importe por siniestro y vigencia de la póliza del seguro de responsabilidad civil. Documentación para solicitud de nuevas especialidades y renovación <input type="checkbox"/> Certificado de inscripción en la seguridad social y/o, en su caso, en el régimen especial de trabajadores autónomos (TC1, TC2 y/o recibo(s) de autónomo del último mes de profesional (es) habilitado(s) y/u operarios cualificados, que trabajan para la empresa), así como de no deuda pendiente. <input type="checkbox"/> Copia del certificado(s) de profesional (es) habilitado (s) que trabajan para la empresa, o en su caso, acreditación profesional correspondiente. <input type="checkbox"/> Certificado de estar dado de alta en el impuesto de actividades económicas, en el epígrafe correspondiente y de estar al corriente de pago.. <input type="checkbox"/> Impresos de inscripción en el Registro Industrial por triplicado relacionando los equipos con marca modelo y nº de serie (impresos normalizado DT-REI2) (www.gobiernodecanarias.org/industria) (Si requiere modificación de los datos del Registro Industrial) <input type="checkbox"/> Según los casos, justificantes de requisitos específicos como de titularidad o arrendamiento, plano y foto del local, placa o pegatina indeleble a colocar en los cuadros eléctricos, etc. Documentación para la notificación de actuación de empresas autorizadas por otras CC.AA. <input type="checkbox"/> Certificado de autorización y de no sanción, para el ejercicio de la actividad solicitada, emitido por la Comunidad Autónoma correspondiente. <input type="checkbox"/> Certificado(s) de profesional (es) habilitado (s) que trabajan para la empresa <input type="checkbox"/> Relación de medios humanos y técnicos de permanente disposición en Canarias, con indicación del número de operarios cualificados. <input type="checkbox"/> Copia de las Hojas de Inscripción en el Registro de Establecimientos Industriales – Empresas de Servicios. Si en dichas hojas no se indica el ámbito nacional, se presentará, además, un certificado de la Agencia Tributaria de estar dada de alta en el impuesto de actividades económicas en el epígrafe correspondiente, a nivel nacional o en Canarias, y al corriente de pago de obligaciones tributarias. Notificación cambio de datos <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los cambios solicitados sobre los datos de la empresa <input type="checkbox"/> Cambio de certificado(s) de profesional (es) habilitado (s) que trabajan para la empresa <input type="checkbox"/> Impresos de inscripción en el Registro Industrial por triplicado relacionando los equipos con marca modelo y nº de serie (impresos normalizado DT-REI2) (www.gobiernodecanarias.org/industria) (Si requiere modificación de los datos del Registro Industrial)
--

(Poner sello de la empresa con el CIF/NIF)

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aportados.
 _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: (nombre y firma del representante): _____

Ejemplar para el interesado

Datos de la empresa o autónomo:		
Nombre/Razón social:		C.I.F. /N.I.F.
Representante:		D.N.I.:
Domicilio a efectos de notificación:		
Dirección:		Otros datos:
CP:	Municipio:	Teléfono:
Isla:		Fax:
		e-mail:

SOLICITA

- Autorización para actuar en nueva (s) especialidad(es) y categoría (s)
 Renovación de la autorización
 Modificación de los datos de la autorización. Motivo _____
 Notificación de la actuación de empresa autorizada por otra Comunidad Autónoma

Datos técnicos: Especialidades y categorías de la empresa instaladora y/o mantenedora		
Instalaciones eléctricas de baja tensión <input type="checkbox"/> Categoría básica <input type="checkbox"/> Categoría especialista <input type="checkbox"/> E1: Instalaciones de domótica <input type="checkbox"/> E5: Líneas aéreas o subterráneas para distribución de energía; <input type="checkbox"/> E6: Locales con riesgo de incendio o explosión; <input type="checkbox"/> E7: Quirófanos y salas de intervención; <input type="checkbox"/> E8: Lámparas de descarga en alta tensión, rótulos luminosos y similares; <input type="checkbox"/> E9: Instalaciones generadoras de baja tensión;	Aparatos de elevación y manutención <input type="checkbox"/> Instalador de grúas Torre <input type="checkbox"/> Conservador de grúas Torre <input type="checkbox"/> Conservador de grúas autopropulsadas <input type="checkbox"/> Conservador de ascensores Instalaciones de productos petrolíferos líquidos Instaladores <input type="checkbox"/> Categoría IP-I <input type="checkbox"/> Categoría IP-II Reparadores <input type="checkbox"/> Categoría IP-III	Instalaciones térmicas en edificios <input type="checkbox"/> Instalador de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Mantenedor de calefacción y ACS <input type="checkbox"/> Instalador de climatización <input type="checkbox"/> Mantenedor de climatización Aparatos a Presión <input type="checkbox"/> Instalador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Conservador-Reparador de aparatos para la preparación rápida de café <input type="checkbox"/> Instalador de _____ <input type="checkbox"/> Reparador de _____
Instalaciones frigoríficas <input type="checkbox"/> Instaladora-mantenedora -reparadora frigorista	Instalaciones de gas <input type="checkbox"/> Categoría A <input type="checkbox"/> Categoría B <input type="checkbox"/> Categoría C	
Instalaciones de suministro y evacuación de aguas <input type="checkbox"/> Instalaciones de suministro y evacuación de aguas.		
Instalaciones de protección contra incendios <input type="checkbox"/> Instaladora y/o <input type="checkbox"/> Mantenedora (Relación de sistemas para los cuales se solicita la inscripción): <input type="checkbox"/> Sist. automáticos de detección de incendios. <input type="checkbox"/> Sist. manuales de alarma de incendios. <input type="checkbox"/> Sistemas de comunicación de alarma. <input type="checkbox"/> Sist. de abastecimiento de agua contra incendios. <input type="checkbox"/> Sist. de hidrantes exteriores. <input type="checkbox"/> Sistemas de extinción por rociadores automáticos de agua. <input type="checkbox"/> Sist. de bocas de incendio equipadas. <input type="checkbox"/> Sist. de columna seca. <input type="checkbox"/> Sistemas de extinción por polvo. <input type="checkbox"/> Sist. de extinción por agua pulverizada. <input type="checkbox"/> Sist. de extinción por espuma física de baja expansión. <input type="checkbox"/> Sist. de extinción por agentes extintores gaseosos.		
<input type="checkbox"/> Mantenimiento de Extintores de incendios. <i>Especificar Número de Inscripción en el Registro Industrial, del Taller de Recarga:</i> _____		

Documentación aportada Documentación común. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Escritura de la empresa, acompañada del poder del representante <input type="checkbox"/> Fotocopia del CIF de la empresa y fotocopia del DNI/NIF del representante o, en su caso, del autónomo <input type="checkbox"/> Impreso de autoliquidación de tasas (renovación y notificación: tasa 5.1; Registro Industrial: tasa 2.1) (www.gobiernodecanarias.org/industria) <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa aseguradora indicando el riesgo que cubre, ámbito territorial, importe por siniestro y vigencia de la póliza del seguro de responsabilidad civil. Documentación para solicitud de nuevas especialidades y renovación <input type="checkbox"/> Certificado de inscripción en la seguridad social y/o, en su caso, en el régimen especial de trabajadores autónomos (TC1, TC2 y/o recibo(s) de autónomo del último mes de profesional (es) habilitado(s) y/u operarios cualificados, que trabajan para la empresa), así como de no deuda pendiente. <input type="checkbox"/> Copia del certificado(s) de profesional (es) habilitado (s) que trabajan para la empresa, o en su caso, acreditación profesional correspondiente. <input type="checkbox"/> Certificado de estar dado de alta en el impuesto de actividades económicas, en el epígrafe correspondiente y de estar al corriente de pago.. <input type="checkbox"/> Impresos de inscripción en el Registro Industrial por triplicado relacionando los equipos con marca modelo y nº de serie (impresos normalizado DT-REI2) (www.gobiernodecanarias.org/industria) (Si requiere modificación de los datos del Registro Industrial) <input type="checkbox"/> Según los casos, justificantes de requisitos específicos como de titularidad o arrendamiento, plano y foto del local, placa o pegatina indeleble a colocar en los cuadros eléctricos, etc. Documentación para la notificación de actuación de empresas autorizadas por otras CC.AA. <input type="checkbox"/> Certificado de autorización y de no sanción, para el ejercicio de la actividad solicitada, emitido por la Comunidad Autónoma correspondiente. <input type="checkbox"/> Certificado(s) de profesional (es) habilitado (s) que trabajan para la empresa <input type="checkbox"/> Relación de medios humanos y técnicos de permanente disposición en Canarias, con indicación del número de operarios cualificados. <input type="checkbox"/> Copia de las Hojas de Inscripción en el Registro de Establecimientos Industriales – Empresas de Servicios. Si en dichas hojas no se indica el ámbito nacional, se presentará, además, un certificado de la Agencia Tributaria de estar dada de alta en el impuesto de actividades económicas en el epígrafe correspondiente, a nivel nacional o en Canarias, y al corriente de pago de obligaciones tributarias. Notificación cambio de datos <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los cambios solicitados sobre los datos de la empresa <input type="checkbox"/> Cambio de certificado(s) de profesional (es) habilitado (s) que trabajan para la empresa <input type="checkbox"/> Impresos de inscripción en el Registro Industrial por triplicado relacionando los equipos con marca modelo y nº de serie (impresos normalizado DT-REI2) (www.gobiernodecanarias.org/industria) (Si requiere modificación de los datos del Registro Industrial)
--

(Poner sello de la empresa con el CIF/NIF)

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos aportados.
 _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: (nombre y firma del representante): _____
 Ejemplar para la administración