

ANEXO I

**Modelo de declaración responsable de ejercicio de la actividad de instalación y mantenimiento de equipos
y sistemas de telecomunicación**

DECLARACIÓN RESPONSABLE ANTE EL REGISTRO DE EMPRESAS INSTALADORAS DE TELECOMUNICACIÓN

Domicilio social:		
Domicilio fiscal:		
Código de identificación fiscal (CIF/NIF):		
Representado legalmente por D./Dña. (Anexar acreditación de la representación legal)		
Con DNI/pasaporte:		
DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES		
Domicilio para notificaciones:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:

1.º) Conoce y cumple los requisitos y obligaciones establecidos en la legislación vigente y, en concreto, en la Ley 32/2003, de 3 de noviembre, General de Telecomunicaciones, en el Real Decreto 244/2010, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento regulador de la actividad de instalación y mantenimiento de equipos y sistemas de telecomunicación y en la orden que desarrolla dicho reglamento, y se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad.

2.º) Dispone de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos legalmente establecidos y, en concreto, de los relativos a:

- A) Cualificación técnica
 B) Disponibilidad de medios técnicos.
 C) Cobertura de Seguro.
 D) Constitución legal
 E) Pago de la tasa por inscripción en el Registro.
 G) Estar al corriente de las obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social.

3.º) Los datos incluidos en la presente declaración son ciertos. En consecuencia, (márquese lo que proceda)

Autorizo a la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información a recabar de otras Administraciones, cuantos datos relacionados con esta declaración sean necesarios para comprobar la veracidad de la misma.

O bien,

Me comprometo a presentar la documentación requerida para comprobar la veracidad de la misma.

4.º) Tiene intención de comenzar a prestar los servicios asociados a dicha actividad a partir de la fecha (dd/mm/aaaa)

5.º) Reúne los medios técnicos para realizar el/los siguientes tipos de actividades:

Tipo A

Tipo B

Tipo C

Tipo D

Tipo E

Tipo F

6.º) Aporta los siguientes datos en relación con el cumplimiento de los requisitos exigidos:

A) Datos referentes a la cualificación técnica.

Para cada uno de los titulados declarados por la empresa instaladora deberá aportar los siguientes datos:

Nombre de la persona titulada	DNI/Pasaporte	Titulación	Organismo que expide el título/Fecha de expedición y número de registro	Vinculación laboral	Datos del contrato y de la cuenta de cotización

B) Datos referentes a los medios técnicos.

Para cada equipo declarado por la empresa instaladora habrá de aportarse la siguiente información:

Tipo de equipo	Marca	Modelo	Número de serie	Disponibilidad
				<input type="checkbox"/> En propiedad <input type="checkbox"/> Contrato de renting <input type="checkbox"/> Contrato de leasing <input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento efectivo

Si en el cuadro anterior ha marcado contrato de renting, leasing o arrendamiento efectivo, deberá indicar para cada equipo afectado, los siguientes datos:

Tipo de equipo	Arrendador	N.º de contrato	Fecha de suscripción	Fecha de caducidad

C) Datos referentes al seguro de responsabilidad civil.

Compañía aseguradora /avalista:	Número de póliza	Titular de la póliza	Importe de cobertura	Fecha de suscripción	Fecha de caducidad

¿Dispone de cláusula de renovación automática?: Si No

D) Datos referentes al pago de la tasa

Número de justificante	Importe	Fecha de pago	CIF/NIF del pagador

En, a de de

EL DECLARANTE,

Firma

ADVERTENCIAS:

Los datos de esta declaración van a ser objeto de un tratamiento automatizado mediante su inclusión en ficheros que sirven de soporte al Registro de Empresas Instaladoras de Telecomunicación de la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información (Art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal).

Asimismo, en cumplimiento de la citada Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, le informamos de que sus datos personales podrán ser introducidos en el sistema IMI (de Información del Mercado Interior, gestionado por la Comisión Europea) a efectos de comunicación y consulta con las Administraciones públicas de otros Estados miembros del EEE (Espacio Económico Europeo), Los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación se pueden ejercitar ante cualquiera de las autoridades públicas involucradas en el tratamiento de su solicitud en IMI (pudiendo acudir a la Agencia Española de Protección de Datos -www.agpd.es- en caso no considerar satisfactoria la respuesta).

La Coordinación Nacional del Sistema IMI en España corresponde a la Dirección General de Cooperación Autonómica, del Ministerio de Política Territorial; c/ Santa Engracia n.º 7; 28071-Madrid (España); <http://www.mpt.es/documentacion/imi>.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 3.13 del Reglamento regulador de la actividad de instalación y mantenimiento de equipos y sistemas de telecomunicación, aprobado por Real Decreto 244/2010, de 5 de marzo, las inscripciones practicadas en el Registro de empresas instaladoras de telecomunicación serán comunicadas al Registro Integrado Industrial a los efectos de su oportuna coordinación.

Sr. Secretario de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información.

ANEXO II

Modelo de declaración responsable de modificación de la declaración responsable de ejercicio de la actividad de instalación y mantenimiento de equipos y sistemas de telecomunicación

COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE DATOS

DATOS DEL INTERESADO	
Nombre o denominación social:	
Domicilio social:	
Domicilio fiscal:	
Código de identificación fiscal (CIF/NIF):	
Representado legalmente por D./Dña.: (Anexar acreditación de la representación legal)	
Con DNI/pasaporte:	Número de Registro:

DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES		
Domicilio para notificaciones:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:

1.º) Los datos incluidos en la presente comunicación son ciertos y suponen una modificación de los declarados en su día. En consecuencia, (márquese lo que proceda)

Autorizo a la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información a recabar de otras Administraciones, cuantos datos relacionados con esta declaración sean necesarios para comprobar la veracidad de la misma

O bien,

Me comprometo a presentar la documentación requerida para comprobar la veracidad de la misma.

2.º) La modificación causante de la presente comunicación se produjo en fecha (dd/mm/aaaa)

3.º) Dispone de la documentación que acredita la/las siguiente/s modificación/es:

- A) Datos identificativos del declarante.
- B) Datos relativos a las notificaciones.
- C) Tipos de actividad del declarante.
- D) Cualificación técnica.
- E) Disponibilidad de medios técnicos.
- F) Cobertura de Seguro.

4.º) Dispone, asimismo de la documentación que acredita el pago de la tasa establecida (Dicho pago sólo será necesario en los casos en los que la modificación afecte a la denominación social, domicilio social o tipo de actividad).

5.º) Aporta los siguientes datos en relación a la modificación producida:

A) Modificación de alguno de los datos identificativos del declarante

ANTIGUOS DATOS DEL DECLARANTE	
Nombre o denominación social:	
Domicilio social:	
Domicilio fiscal:	
Código de identificación fiscal (CIF/NIF):	
Representado legalmente por D./Dña.:	
Con DNI/pasaporte:	Número de Registro:
NUEVOS DATOS DEL DECLARANTE:	
Nombre o razón social:	
Domicilio social:	
Domicilio fiscal:	
Código de identificación fiscal (CIF/NIF):	
Representado legalmente por D./Dña.:	
Con DNI/pasaporte:	Número de Registro:

B) Modificación de alguno de los datos relativos a las notificaciones:

DATOS ANTIGUOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES		
Domicilio para notificaciones:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:
DATOS NUEVOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES		
Domicilio para notificaciones:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

C) Modificación de los tipos de actividad del declarante:

Tipos de actividad incluidos en la declaración original:	<input type="checkbox"/> Tipo A	<input type="checkbox"/> Tipo B	<input type="checkbox"/> Tipo C
	<input type="checkbox"/> Tipo D	<input type="checkbox"/> Tipo E	<input type="checkbox"/> Tipo F
Tipos de actividad tras la modificación de la declaración original:	<input type="checkbox"/> Tipo A	<input type="checkbox"/> Tipo B	<input type="checkbox"/> Tipo C
	<input type="checkbox"/> Tipo D	<input type="checkbox"/> Tipo E	<input type="checkbox"/> Tipo F

D) Modificación de datos referentes a la cualificación técnica:

A rellenar sólo en caso de rescisión de contrato con titulado.

Para cada una de las modificaciones relacionadas con los titulados declarados por la empresa instaladora deberá aportarse la siguiente información:

DATOS DEL TITULADO SUSTITUIDO					
Nombre de la persona titulada	DNI/pasaporte		Fecha de sustitución		
DATOS DEL NUEVO TITULADO					
Nombre de la persona titulada	DNI/Pasaporte	Titulación	Organismo que expide el título/Fecha de expedición y número de registro	Vinculación laboral	Datos del contrato y de la cuenta de cotización

E) Modificación de los datos referentes a los medios técnicos

A rellenar sólo en caso de ampliación de los tipos de actividad.

Para cada nuevo equipo habrá de aportarse la siguiente información:

Tipo de equipo:	Marca:	Modelo:	Número de serie:	Disponibilidad
				<input type="checkbox"/> En propiedad <input type="checkbox"/> Contrato de renting <input type="checkbox"/> Contrato de leasing <input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento efectivo

Si en el cuadro anterior ha marcado contrato de renting, leasing o arrendamiento efectivo, deberá indicar para cada equipo afectado, los siguientes datos:

Tipo de equipo	Arrendador	N.º de contrato	Fecha de suscripción	Fecha de caducidad

F) Modificación de datos o condiciones relativos al seguro de responsabilidad civil:

DATOS DEL NUEVO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL					
Compañía aseguradora o avalista	Número de póliza	Titular de la póliza	Importe de cobertura	Fecha de suscripción	Fecha de caducidad

Dispone de cláusula de renovación automática: Sí No

G) Datos referentes al pago de la tasa

Número de justificante	Importe	Fecha de pago	CIF/NIF del pagador

En, a de de

EL DECLARANTE,

(firma y sello)

ADVERTENCIAS:

Los datos de esta declaración van a ser objeto de un tratamiento mediante su inclusión en ficheros que sirven de soporte al Registro de Empresas Instaladoras de Telecomunicación de la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información (Art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal).

Asimismo, en cumplimiento de la citada Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, le informamos de que sus datos personales podrán ser introducidos en el sistema IMI (de Información del Mercado Interior, gestionado por la Comisión Europea) a efectos de comunicación y consulta con las Administraciones públicas de otros Estados miembros del EEE (Espacio Económico Europeo). Los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación se pueden ejercitar ante cualquiera de las autoridades públicas involucradas en el tratamiento de su solicitud en IMI (pudiendo acudir a la Agencia Española de Protección de Datos -www.agpd.es- en caso no considerar satisfactoria la respuesta).

La Coordinación Nacional del Sistema IMI en España corresponde a la Dirección General de Cooperación Autonómica, del Ministerio de Política Territorial; c/ Santa Engracia n.º 7; 28071-Madrid (España); <http://www.mpt.es/documentacion/imi>.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 3.13 del Reglamento regulador de la actividad de instalación y mantenimiento de equipos y sistemas de telecomunicación, aprobado por Real Decreto 244/2010, de 5 de marzo, las inscripciones practicadas en el Registro de empresas instaladoras de telecomunicación serán comunicadas al Registro Integrado Industrial a los efectos de su oportuna coordinación.

Sr. Secretario de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información.

ANEXO III

MODELO DE BOLETÍN DE INSTALACIÓN DE TELECOMUNICACIONES

ICT TDT VOZ Y DATOS RADIOCOMUNICACIONES AUDIOVISUAL OTRAS

Nombre o Razón Social: empresa instaladora de telecomunicaciones, inscrita en el Registro de Empresas Instaladoras de Telecomunicación de la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información con el N.º con domicilio social/laboral en:

..... C.P.: Población:

Provincia: NIF/CIF:

Y en su nombre y representación: D/Dña.:

DECLARA:

Que ha ejecutado/modificado/reparado (suprimir lo no procedente) la instalación de telecomunicaciones, a continuación indicada, y que la misma ha sido efectuada de acuerdo con las disposiciones vigentes y con las características indicadas en el Proyecto Técnico (y con otras características no radioeléctricas proyectadas que deba cumplir la instalación de radiocomunicaciones, en su caso)/Análisis Documentado/Estudio Técnico/Acuerdo con la Propiedad (suprimir lo no procedente) correspondiente.

SITUACIÓN DE LA INSTALACIÓN	Dirección:	Tipo vía:
		Nombre vía:
	Localidad:	Municipio:
	C.P.	Provincia:
PROPIEDAD	Nombre o Razón Social:	NIF:
	Dirección:	Tipo vía:
		Nombre vía:
	Localidad:	Municipio:
	C.P.	Provincia:
	Teléfono:	Fax:
DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACIÓN O INTERVENCIÓN	Se describirá genéricamente el tipo de instalación o intervención a la que se hace referencia, adjuntando las hojas que sean necesarias	
PROYECTO TÉCNICO (si procede)	Autor: Número de colegiado: (Salvo en el caso de Proyectos Técnicos de ICT, se adjuntará copia del Proyecto Técnico)	
DIRECCIÓN DE OBRA	Dirección de obra SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESTUDIO TÉCNICO O ANÁLISIS DOCUMENTADO (si procede)	Autor: (Se adjuntará copia)	
ACUERDO CON LA PROPIEDAD (si procede)	(Se adjuntará copia del Acuerdo debidamente firmado con la propiedad)	
JEFATURA PROVINCIAL DE INSPECCIÓN DE TELECOMUNICACIONES	Provincia: Número de Registro/Expediente (si existe):	

Todo ello, con los datos específicos referentes al material instalado, con los valores obtenidos en la medición y con las verificaciones realizadas, reflejadas en el Protocolo de pruebas que se adjunta, como anexo, al presente Boletín de Instalación, en los casos en que proceda.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello de la empresa instaladora de telecomunicaciones.