



## DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/DE LA TÈCNIC/A COMPETENT REFERENT AL COMPLIMENT DE LES CONDICIONS DE PREVENCIÓ I SEGURETAT EN CAS D'INCENDI

### A. Dades del/de la tècnic/a

Nom i cognoms:				NIF/CIF:	
Tipus via:		Nom via:			
Núm.:	Esc.:	Pis:	Porta:	Apt. corr.:	
Municipi:			CP ☒ :		
Telèfon ☎ :		E-mail @ :		Web 🌐 :	
Titulació:			Especialitat:		
Col·legi Professional:			Número de Col·legiat:		

### B. Dades de l'establiment o activitat

Nom de l'establiment o activitat:
Descripció activitat:
Adreça:

### C. Declaració del/de la tècnic/a

Declaro sota la meva responsabilitat que:

- D'acord amb les atribucions professionals d'aquesta titulació tinc competència per avaluar les mesures a adoptar per donar compliment a les condicions de prevenció i seguretat en cas d'incendi.
- No estic inhabilitat, ni administrativament ni judicialment, per efectuar aquesta tasca.
- He tingut en compte la normativa vigent d'aplicació en matèria d'incendis d'acord amb:
   
 CTE DB SI       RSCIEI
- Es tracta d'un establiment, activitat, infraestructura o edifici no inclosa en els supòsits establerts en l'annex 1 de la Llei 3/2010.
- Per el desenvolupament de l'activitat:
   
 no s'escau adoptar noves mesures en matèria d'incendis
   
 caldrà adoptar les següents mesures en matèria d'incendis (*descriu-les*):
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
 S'annexa full amb més mesures a adoptar
- La persona representant de l'establiment o activitat ha estat informada del contingut de la present declaració responsable.

(Continua al dors)



**D. Declaració del/de la tècnic/a**

I per a que així consti, signo aquesta declaració responsable:

A ..... el ..... de ..... de 20.....

El/La tècnic/a: