

ANEXO IV**SOLICITUD ADMINISTRATIVA PARA CENTROS SANITARIOS DE SERVICIOS DE PREVENCIÓN QUE PRETENDAN REALIZAR VIGILANCIA DE LA SALUD****A.- DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: _____

NIF _____ Teléfono _____

DOMICILIO: Calle _____

Puerta _____ Municipio _____

Código Postal _____ Provincia _____

REPRESENTANTE LEGAL _____

B.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

DENOMINACIÓN _____

NIF _____ Teléfono _____

DOMICILIO: Calle _____

Puerta _____ Municipio _____

Código Postal _____ Provincia _____

C.- AUTORIZACIÓN QUE SOLICITA * Creación * Apertura y Puesta en Funcionamiento**D.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (descritos en el Anexo I)**

- Documentos que identifiquen al solicitante/persona jurídica o representante.
- Documento acreditativo de la titularidad del Centro Sanitario.
- Plano de ubicación del Centro Sanitario.
- Proyecto técnico
- Cédula urbanística
- Memoria descriptiva del Centro Sanitario
- Plan de Equipamiento.
- Plantilla de personal y relación contractual con la empresa.
- Identificación del Director Técnico del Centro Sanitario
- Relación de residuos tóxicos, peligrosos y biocontaminantes y su gestión
- Documento acreditativo de relación con otras unidades o servicios fuera de las instalaciones del Centro Sanitario (en caso de existir)
- Fotocopia compulsada de la homologación del aparato de RX (en caso de existir), de la inscripción en el registro de la Consejería de Industria, Unidad Técnica de Protección radiológica contratada.

En _____ a _____ de _____ de 20__