

**CERTIFICADO DE LA EMPRESA DONDE SE HA ADQUIRIDO LA EXPERIENCIA LABORAL  
EN LA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**  
(de acuerdo al anexo III del Reglamento de instalaciones de protección contra incendios, aprobado por el Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo)

**1 EMPRESA CERTIFICADORA** NIF / NIE / Pasaporte

Nombre o Razón social

Apellido 1º  Apellido 2º

**2 REPRESENTANTE** (si procede) NIF / NIE / Pasaporte

Nombre  Apellido 1º  Apellido 2º

**3 ÁMBITO DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CERTIFICADORA**

**Instalaciones de Protección Contra Incendios:**  
Márquense todos los equipos y sistemas de protección contra incendios para cuya instalación y/o mantenimiento la empresa certificadora está o ha estado habilitada -o ha realizado trabajos, en el caso de los nuevos sistemas (\*)-, según proceda (ver Nota):

	Empresa Instaladora	Empresa Mantenedora	Automantenedora
<input type="checkbox"/> Sistemas de detección y alarma de incendios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas de hidrantes contra incendios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas de bocas de incendio equipadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas de columna seca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por rociadores automáticos y agua pulverizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por agua nebulizada (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por espuma física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por polvo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por agentes extintores gaseosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas fijos de extinción por aerosoles condensados (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas para el control de humos y de calor (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sistemas de señalización luminiscente (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Extintores de incendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nota:** Los epígrafes que aparecen en esta lista son los del RD 513/2017. A efectos de la certificación de la experiencia, estos se corresponden con los epígrafes que había en el anterior RD 1942/1993 según la tabla de equivalencias que aparece en el modelo de solicitud. (Ver detalles en Nota 1 del modelo de solicitud).

(\*) Los epígrafes nuevos del RD 513/2017 no se corresponden a ningún epígrafe del RD 1942/1993, por lo que, en estos casos, antes de la entrada en vigor del nuevo reglamento no era necesaria la habilitación de la empresa. (Ver detalles en Notas 2 y 3 del modelo de solicitud).

**4 CERTIFICACIÓN**

**CERTIFICA:** Que el operario que se indica, durante el período de prestación del contrato, ha realizado la actividad durante el tiempo indicado.

**OPERARIO CUALIFICADO** NIF / NIE / Pasaporte

Nombre  Apellido 1º  Apellido 2º

**5 ACTIVIDAD Y DURACIÓN**

Tiempo de duración de prestación del contrato: .....años .....días.  
 Fechas de inicio y fin del contrato: Fecha de inicio (día/mes/año):..... Fecha de fin (día/mes/año):.....

Sistema para el que ha realizado actividades	Tiempo que ha realizado la actividad
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas de detección y alarma de incendios	años días
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios	años días
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas de hidrantes contra incendios	años días
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas de bocas de incendio equipadas	años días
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas de columna seca	años días
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas fijos de extinción por rociadores automáticos y agua pulverizada	años días
<input type="checkbox"/> Operario cualificado en Sistemas fijos de extinción por agua nebulizada	años días

**CERTIFICADO DE LA EMPRESA DONDE SE HA ADQUIRIDO LA EXPERIENCIA LABORAL  
EN LA INSTALACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**  
(de acuerdo al anexo III del Reglamento de instalaciones de protección contra incendios, aprobado por el Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo)

**5 ACTIVIDAD Y DURACIÓN (Continuación)**

Tiempo de duración de prestación del contrato: .....años .....días.

Fechas de inicio y fin del contrato: Fecha de inicio (día/mes/año):..... Fecha de fin (día/mes/año):.....

Sistema para el que ha realizado actividades		Tiempo que ha realizado la actividad	
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Sistemas fijos de extinción por espuma física	años	días
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Sistemas fijos de extinción por polvo	años	días
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Sistemas fijos de extinción por agentes extintores gaseosos	años	días
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Sistemas fijos de extinción por aerosoles condensados	años	días
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Sistemas para el control de humos y de calor	años	días
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Sistemas de señalización luminiscente	años	días
<input type="checkbox"/>	Operario cualificado en Extintores de incendio	años	días

**6 ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**

**Declaraciones responsables**

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, DECLARA expresamente que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.

Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

**Documentación anexa a este certificado**

Además de la información antes descrita, se aportan los siguientes documentos:


En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DIGIRIDO A (marque la casilla que corresponda):**  
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA E INFRAESTRUCTURAS  
Dirección General de Industria, Energía y Minas

Servicio de Ordenación Industrial, Energética y Minera de Badajoz – Miguel de Fabra, 4 – 06071 BADAJOZ  
Código de identificación del Órgano administrativo: A11016362

Servicio de Ordenación Industrial, Energética y Minera de Cáceres – Edificio de Servicios Múltiples, 3ª Planta – 10071 CÁCERES  
Código de identificación del Órgano administrativo: A11016363