

**CÓDIGO CIP
P5911**

**COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD
O CESE DE ACTIVIDAD, DE INSTALACIONES DE
RAYOS X DE DIAGNÓSTICO MÉDICO**

**JUNTA DE
EXTREMADURA**

RUE (REGISTRO ÚNICO DE EXPEDIENTES) (A rellenar por la Administración)

SELLO DE REGISTRO (Sellar en el interior del recuadro)

JUNTA DE EXTREMADURA
REGISTRO ÚNICO

1. DATOS DEL INTERESADO, TITULAR DE LA INSTALACIÓN

NIF/NIE/VAT	Primer apellido / Razón social	Segundo apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nacionalidad	Denominación/Nombre comercial					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Tipo de vía	Nombre de la vía	Tipo Núm.	Número	Cal. Núm.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bloq.	Portal	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Localidad (si es distinta del municipio)		Código Postal	País		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	Móvil	Correo electrónico				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

2. REPRESENTANTE.

NIF/NIE	Primer apellido / Razón social	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Notificación electrónica por comparecencia en la Sede electrónica
(en caso contrario se da por entendido que el medio de notificación será por correo postal)

Correo electrónico para avisos (SEDE electrónica):

Tipo vía	Nombre vía pública	Tipo Núm.	Número	Cal. Núm.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bloq.	Portal	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Código Postal		País			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

4. TRÁMITE OBJETO DE LA COMUNICACIÓN

Petición que se realiza con objeto de comunicar que desea realizar la inscripción en el registro, del siguiente trámite. De conformidad con el Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio. Marque la casilla que corresponda cumplimente los datos e identifique la instalación.

- Cambio de titularidad a favor del interesado y nuevo titular, indicado en el apartado 1 de la siguiente instalación:
 Notificación de cese de actividad, para su inscripción de la siguiente instalación:

Datos de la instalación objeto de la comunicación:

Número de registro de la instalación (indique sólo el número, no las siglas):

Denominación comercial

Ubicación de la instalación

Municipio Provincia Badajoz Cáceres Referencia catastral

Teléfono Correo electrónico

5. TASAS OFICIALES ABONADAS. DATOS DEL JUSTIFICANTE DE PAGO (MODELO 050)

Número de documento Mod. 050	Número de código	Euros	Fecha de pago
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Este apartado tiene como finalidad informar al interesado o su representante, de la documentación que debe adjuntar a la Comunicación. No será necesario marcar ninguna casilla o insertar ningún dato. Los documentos que se acompañen, se identificarán en el módulo informático para adjuntar documentación del que dispone esta comunicación y que se mostrará una vez que haya cumplimentado los datos de la misma.

Cambios de titularidad: Documentos que acreditan que el interesado es el nuevo titular de la instalación identificada en el apartado 4.

-Copia de escrituras y sus estatutos, acuerdo, acta o documento de constitución, fundación o creación, según establezca la legislación específica aplicable, en el caso de personas jurídicas o entidades sin personalidad jurídica, inscritos previamente en el registro, en caso de que dicha legislación así lo exija. (a) (c)

-Copia del poder del representante legal de la empresa. (a) (c)

-Justificante de abono de las tasas oficiales, copia de la administración (Mod 050). (b).

Notificación de cese de actividad :

- Certificado/s de retirada, inutilización o destrucción de cada equipo, que haya sido retirado, emitido por empresa de venta de asistencia técnica autorizada (EVAT) y documentación que acrediten el destino de los equipos de la instalación.

Condiciones bajo las que no será necesario adjuntar a la comunicación ciertos documentos.

(observar las llamadas (a), (b) y (c) que se han insertado en la relación de documentos):

Llamada (a): No será necesaria su presentación, si no se manifiesta en el apartado 9, oposición expresa a la comprobación, por parte del órgano instructor del documento o de sus datos.

Llamada (b) Sólo debe presentarse, si no se facilitan los datos correspondientes, en el apartado de TASAS de la solicitud.

Llamada (c) No será necesaria su presentación, si ha sido emitido por o presentado ante la Administración Pública, siempre que en el Anexo del que dispone esta solicitud electrónica, se indique el órgano que lo emitió o al que se presentó, la fecha de la emisión o presentación y el número del expediente en el que fue emitido o aportado y no se manifieste su oposición para su consulta u obtención

En la comunicación electrónica dicho Anexo, se generará mediante el uso de un módulo informático, que se le mostrará tras cumplimentar los datos de la solicitud, podrá adjuntar los documentos de que dispone.

7. OBSERVACIONES

8. INFORMACION SOBRE NORMATIVA.

Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico.

9. COMPROBACIONES POR LA ADMINISTRACIÓN

De acuerdo a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, las Administraciones públicas podrán recabar o verificar los datos que a continuación se relacionan a través de redes corporativas, de consultas a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. Si manifiesta su oposición a que la Dirección General de Industria, Energía y Minas o sus servicios gestores, efectúen dicha comprobación, deberá indicarlo, marcando la casilla indicada y aportando el documento correspondiente.

Me opongo a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de escrituras y sus estatutos, acuerdo, acta o documento de constitución, fundación o creación, según establezca la legislación específica aplicable, en el caso de personas jurídicas o entidades sin personalidad jurídica los poderes de representación de la sociedad. Aporto copia de escrituras y sus estatutos, acuerdo, acta o documento de constitución, fundación o creación, según establezca la legislación.

Me opongo a que se solicite y recabe de otros organismos públicos la comprobación de los poderes de representación de la sociedad. Aporto copia del poder del representante legal de la empresa.

En ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, o de una ley especial que requiera su consentimiento expreso, el órgano gestor del procedimiento, estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.

10. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

RESPONSABLE del Tratamiento:	Persona Titular de la Consejería para la Transición Ecológica y Sostenibilidad.
FINALIDAD del Tratamiento:	Comunicación de cambio de titularidad o cese de instalaciones de rayos X de diagnóstico médico.
LEGITIMACIÓN del Tratamiento:	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
DERECHOS de las personas interesadas:	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional
Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en: https://ciudadano.gobex.es/buscador-de-tramites/-/tramite/ficha/5911 dentro de la pestaña de "Más información"	

11. FIRMA

El firmante de esta comunicación, que dispone de capacidad legal suficiente para ello, conforme a lo requerido en la legislación vigente, actuando como titular e interesado o representante del mismo, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio, **COMUNICA:** Que son ciertos todos los datos comunicados en este formulario y que los documentos que se adjuntan son veraces, con objeto que sea registrado el tramite marcado del apartado 4 junto sus instalaciones, de acuerdo con lo establecido en el artículo 14 y Capítulo III del Real Decreto 1085/2009, de 3 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico.

(ESPACIO RESERVADO PARA LA MARCA DE FIRMA)

**CONSEJERÍA PARA LA TRANSICIÓN ECOLÓGICA Y SOSTENIBILIDAD
Dirección General de Industria, Energía y Minas**

Servicio de Ordenación Industrial, Energética y Minera

Sede Badajoz

Avda. Miguel de Fabra, nº 4 – 06071 BADAJOZ

Código de identificación DIR3: A11029924

Sede Cáceres

Avda. Clara Campoamor, nº 2

Edificio de Servicios Múltiples, 3ª Planta – 10071 CÁCERES

