

ANEXO II
CERTIFICADO DE APLICACIÓN DE BIOCIDAS

Datos del contratante Nombre:..... NIF:..... Domicilio:..... Teléfono:..... Fax:.....																
Datos de la Empresa de Servicios Biocidas Denominación: Número en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la Comunidad Autónoma de Aragón: En caso de haber notificado su actividad según lo dispuesto en el artículo 10 de la presente Orden: Comunidad Autónoma en la que está registrado..... Número de registro:..... Domicilio: NIF: Teléfono de la empresa Fax..... Responsable técnico: DNI..... Teléfono..... Fax <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 50%;">Nombre del aplicador</th><th style="width: 20%;">DNI</th><th style="width: 30%;">Cualificación</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					Nombre del aplicador	DNI	Cualificación									
Nombre del aplicador	DNI	Cualificación														
Instalación tratada Denominación..... Tipo de instalación..... Dirección:..... Teléfono:..... fax:.....																
Actividad realizada Descripción del proceso: Fecha de realización del servicio Hora de finalización.....																
Productos utilizados																
NOMBRE COMERCIAL	Nº REGISTRO DEL BIOCIDA	FINALIDAD DEL PRODUCTO	DOSIS EMPLEADA	PLAZO DE SEGURIDAD												

Observaciones
.....

Firma del Responsable Técnico
de la empresa de Servicios Biocidas

Firma del contratante

ANEXO III

SOLICITUD AL REGISTRO OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS BIOCIDAS
DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE ARAGON.

1. TRAMITE QUE DESEA REALIZAR

INSCRIPCION INICIAL	☐	RENOVACION	☐
CESE DE ACTIVIDAD	☐	MODIFICACION DATOS (*)	☐
(*) Descripción de la modificación solicitada:.....			

2. DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DE SERVICIOS

Nombre y Apellidos o Razón Social	
DNI/CIF.....	
Dirección	
Localidad	Código Postal
Provincia.....	
Teléfono.....	Fax.....
Correo electrónico	

3. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DE SERVICIOS

Denominación.....	
Dirección.....	
Localidad	Código Postal
Provincia	
Teléfono.....	Fax
Correo electrónico	

4. ACTIVIDAD A DESARROLLAR CON BIOCIDAS

Fabricación	☐	Envasado	☐	Almacenamiento	☐
Comercialización	☐	Instalación fija	☐		
Servicio de aplicación corporativo o a terceros:					
Tratamiento de prevención y control de legionella				☐	
Aplicación ambiental y/o en la Industria alimentaria				☐	
Con almacén propio				☐	
Con almacén contratado				☐	

5. PELIGROSIDAD MAXIMA DE LOS BIOCIDAS

NOCIVOS ☐	TOXICOS ☐	MUY TOXICOS ☐
Otras categorías de peligrosidad.....		

6. GRUPO Y TIPO AL QUE PERTENECEN LOS BIOCIDAS SEGÚN ANEXO V DEL REAL DECRETO 1054/2002

• DESINFECTANTES Y BIOCIDAS GENERALES:	TIPO 2 ☐	TIPO 4 ☐	
• CONSERVANTES:	TIPO 8 ☐	TIPO 11 ☐	
• PLAGUICIDAS:	TIPO 14 ☐	TIPO 18 ☐	TIPO 19 ☐

7. SOLICITUD DE LA DILIGENCIA DE APERTURA DEL LIBRO OFICIAL DE MOVIMIENTO DE BIOCIDAS

SI ☐ (Rellenar sólo en caso de biocidas tóxicos y/o muy tóxicos)

El que suscribe declara que todos los datos reseñados en la presente solicitud son ciertos

.....a.....de..... de.....

Firmado:

SUBDIRECCION PROVINCIAL DE SALUD PUBLICA DE

DOCUMENTACION QUE SE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD

a) EN CASO DE INSCRIPCION INICIAL

ESTABLECIMIENTOS

- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F. que acredite la identidad de la persona física o jurídica titular del establecimiento.
- Copia compulsada de la Licencia Municipal para la actividad a desarrollar. En caso de no poseerla, copia compulsada del documento de solicitud presentada en el Ayuntamiento correspondiente.
- Memoria técnica descriptiva de las actividades a desarrollar.
- Plano de las instalaciones.
- Curriculum profesional del Responsable Técnico
- Acreditación de que el personal posee la capacitación necesaria de acuerdo con la normativa vigente y con la actividad que va a desarrollar.

SERVICIOS

- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F. que acredite la identidad de la persona física o jurídica titular del servicio biocida.
- Copia compulsada de la Licencia Municipal para la actividad a desarrollar. En caso de no poseerla, copia compulsada del documento de solicitud presentada en el Ayuntamiento correspondiente.
- Memoria técnica descriptiva de las actividades a desarrollar.
- Plano de las instalaciones.
- Cuando el local de almacenamiento no forme parte de sus instalaciones, un documento contractual con un almacén registrado para dicha actividad.
- Curriculum profesional del Responsable Técnico
- Acreditación de que el personal posee la capacitación necesaria de acuerdo con la normativa vigente y con la actividad que va a desarrollar.

b) EN CASO DE MODIFICACION DE DATOS

- Documentación que acredite la modificación que se quiere realizar.
- Actualización de la documentación del expediente de registro de la empresa.

c) RENOVACION DEL REGISTRO

- Declaración del titular del establecimiento o servicio registrado, indicando que desde la inscripción inicial /última renovación, no se ha producido modificación de ninguno de los datos que aparecen en la Resolución de inscripción en el Registro.

d) EN CASO DE CESE DE ACTIVIDAD:

- Libro oficial de Movimientos Biocidas con la diligencia de cierre, en caso de poseerse.

ANEXO IV

NOTIFICACION DE EMPRESAS DE SERVICIOS BIOCIDAS QUE DESEEN EJERCER SU ACTIVIDAD EN LA COMUNIDAD AUTONOMA DE ARAGON, ESTANDO INSCRITAS EN EL REGISTRO OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS BIOCIDAS DE OTRAS COMUNIDADES AUTONOMAS.

D..... D.N.I
Dirección.....
Localidad..... Provincia.....
Teléfono..... Fa x
Titular de la Empresa de Servicios Biocidas denominada.....
.....CIF.....
Localidad..... Provincia.....
Dirección.....
Teléfono..... Fax
Inscrita en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la Comunidad Autónoma de
con el número.....

NOTIFICA

Su intención de desarrollar en la Comunidad Autónoma de Aragón la actividad de Servicios de Aplicación de Biocidas de carácter corporativo y/o a terceros, consistente en los siguientes tratamientos:

.....
.....
.....

Cumpliendo así con lo dispuesto en el artículo 2 del Decreto 87/2005, de 26 de abril, del Gobierno de Aragón, por el que se crea el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la Comunidad Autónoma de Aragón

Para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- Copia compulsada de la Resolución de inscripción en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas expedida en la Comunidad Autónoma correspondiente y en la que aparezca la autorización de la actividad que se pretende desarrollar en la Comunidad Autónoma de Aragón.
- Copia de la hoja diligenciada de apertura de Libro Oficial de Movimientos de biocidas y/o plaguicidas, en caso de utilizar biocidas y tóxicos o muy tóxicos.
- Documentación que acredite la disponibilidad de un local autorizado para el almacenamiento de los biocidas a aplicar en el desarrollo de su actividad.

.....a de.....de

Fdo.: