***Se recomienda leer las instrucciones de la última hoja antes de rellenar este formulario***

La empresa no se encontrará habilitada, en caso de no cumplimentar los campos obligatorios

|  |
| --- |
| **Declaración Responsable de Talleres de Reparación de Vehículos Automóviles** (De acuerdo al Real Decreto 1457/1986, de 10 de enero, por el que se regulan la actividad industrial y la prestación de servicios en los talleres de reparación de vehículos automóviles de sus equipos y componentes) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Trámite a iniciar |  | Código SIACI | N.º de Procedimiento | Trámite |
|  | **[x]**  | **SI86** | **020200** | **Declaración responsable de talleres de reparación de vehículos automóviles** |

|  |  |
| --- | --- |
| 01 | **Datos de la persona solicitante (titular del taller)** |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 | Sexo 4 |
| *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte o VAT* ***[ ]***  |  | *Física* ***[ ]***  *🡪**Jurídica* **[ ]**  | *Hombre* **[ ]** *Mujer* ***[ ]***  |
| Nombre o Razón social \* 5 |
|  |  |  |
|  1º Apellido 6 (obligatorio para personas físicas) |  2º Apellido 7 |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 02 | **Datos de la persona representante** *(si procede)* |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 | Sexo 4 |
| *NIF* ***[ ]***  *NIE* ***[ ]***  *Pasaporte* ***[ ]***  |  | *Física* ***[x]***  *🡪* | *Hombre* **[ ]** *Mujer* ***[ ]***  |
|  Nombre \* 5 |  1º Apellido \* 6 |  2º Apellido 7 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 03 | **Dirección postal a efecto de notificaciones \*** |
|  Tipo vía \* 1 | Nombre de la vía pública \* 2 | Nº. 3 | Bloq. 4 | Portal 5 | Esc. 6 | Planta 7 | Puerta 8 | Pto.Km. 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Complemento 10 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.)  | Cód. Postal \* 11 | o Apartado de Correos 12 (si no se especifica vía pública) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Municipio \* 13 | Provincia \* 14 |
|  |  |  |  |
|  | Persona de contacto 15 |  |
|  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 04 | **Otros datos de contacto** |
| Teléfono móvil 1 | Otro teléfono 2 | Dirección de correo electrónico 3 |  Fax 4 |  |
|  |  |  |  |  |
| *El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, de pago* |

|  |  |
| --- | --- |
| 05 | **Medio por el que desea recibir la notificación \*** |
| [ ]  Correo postal | *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.)* |
| [ ]  Notificación electrónica | *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* <https://notifica.jccm.es/notifica> *y que sus datos son correctos.)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Transición Energética. |
| **Finalidad** | Registro y control de establecimientos, actividades e instalaciones en materia de industria en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos - Ley 21/1992, de 16 de julio de Industria. |
| **Destinatarias/os** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica https://www.castillalamancha.es/proteccióndedatos |

|  |  |
| --- | --- |
| 06 | **Actividad reglamentada solicitada \*** (márquese la que proceda) |
| *[ ]  Inicio* de las actividades |
| *[ ]* Cese *definitivo* de las actividades |
| Modificación de la anterior declaración *(puede marcar varias):*  *[ ]  Traslado [ ]  Cambio de titularidad [ ]  Otros cambios* |

|  |  |
| --- | --- |
| 07 | **Datos de la empresa \*** |
| 07.1 | **Identificación** |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 |
| *NIF* ***[ ]***  *VAT* ***[ ]***  |  | *Física* ***[ ]***  *Jurídica* **[ ]**  |
| Nombre o Razón social \* 4 |
|  |  |  |
|  Nombre comercial 5 |  |
|  |  |  |
|  |
| 07.2 | **Domicilio social** |
|  Tipo vía \* 1 | Nombre de la vía pública \* 2 | Nº. 3 | Bloq. 4 | Portal 5 | Esc. 6 | Planta 7 | Puerta 8 | Pto.Km. 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Complemento 10 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.)  | Cód. Postal \* 11 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Municipio \* 13 | Provincia \* 14 |
|  |  |  |  |
|  |
| Teléfono móvil 15 | Otro teléfono 16 | Dirección de correo electrónico 17 |  Fax 18 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  Actividad principal 19 | CNAE-2009 20 |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 08 | **Datos del taller \*** |
| 08.1 | **Identificación** |
| Tipo de Documento \* 1  | Nº. de Documento \* 2 | Tipo de Persona \* 3 |
| *NIF* ***[ ]***  *VAT* ***[ ]***  |  | *Física* ***[ ]***  *Jurídica* **[ ]**  |
|  Denominación o rótulo 4 |  |
|  |  |  |
|  |
| 08.2 | **Ubicación** |
|  Tipo vía \* 1 | Nombre de la vía pública \* 2 | Nº. 3 | Bloq. 4 | Portal 5 | Esc. 6 | Planta 7 | Puerta 8 | Pto.Km. 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Complemento 10 (ej. Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial, etc.)  | Cód. Postal \* 11 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Municipio \* 13 | Provincia \* 14 |
|  |  |  |  |
|  |
| Teléfono15 | Dirección de correo electrónico 16 | Página web 17 |  Fax 18 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  Actividad principal 19 | CNAE-2009 20 |
|  |  |  |  |
|  Actividad secundaria 21 | CNAE-2009 22 |
|  |  |  |  |
|  |
| 08.3 | **Actividades que desarrolla (marque las que proceda)** |
| Por su **relación** con los fabricantes de vehículos y de equipos y componentes*[ ]  Genérico o independiente [ ]  De marca* |
| **De Motocicletas** *(trabajos de reparación o sustitución, en vehículos de dos o tres ruedas a motor o similares)* *[ ]  SI [ ]  NO* |
| Por su **rama de actividad** *(aplicable a los talleres que efectúen trabajos de reparación de vehículos exceptuando las motocicletas)* *[ ]  De mecánica [ ]  De Electricidad-electrónica [ ]  De Carrocerías [ ]  De Pintura* |
| Por su **especialidad** *(según los trabajos limitados a actividades de reparación o sustitución sobre determinados equipos y sistemas)* *[ ]  Neumáticos [ ]  radiadores [ ]  equipos de inyección* |

|  |  |
| --- | --- |
| 09 | **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| 09.1 | **Declaraciones Responsables** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  |
| * *Que, como representante de la empresa, dispongo de* ***poder legal*** *suficiente para actuar como tal.*
 |
| * *Que la empresa que represento dispone de su* ***escritura de constitución*** *y de sus estatutos, inscritos en el registro mercantil o como titular de la empresa individual declarada dispongo de la documentación acreditativa de constitución de la misma.*
 |
| * *Que el taller dispone de la siguiente* ***documentación****:*
* *Proyecto o proyectos técnicos de aquellas instalaciones cuyos reglamentos de seguridad así lo exigen. Estos proyectos constan de memoria, planos y presupuesto y están redactados y firmados por técnicos competentes.*
* *Estudio técnico que incluye:*
	+ *Relación detallada de los útiles, equipos y herramientas de que dispone, de acuerdo con las ramas de actividad que va a desarrollar.*
	+ *Relación detallada de los diversos trabajos y servicios que podrá prestar el taller.*
* *Autorización escrita del fabricante nacional o del representante legal del fabricante extranjero, en el caso de tratarse de un taller de marca.*
 |
| * *Que el taller dispone de los* ***medios técnicos*** *relacionados en el estudio técnico y que son necesarios para realizar su actividad en condiciones de seguridad.*
 |
| * *Que los instrumentos, aparatos, medios y sistemas de medida que sean necesarios para hacer las reparaciones y estén sometidos a la normativa específica de* ***control metrológico*** *del Estado serán calibrados y verificados con la periodicidad establecida por la misma.*
 |
| * *Que* ***dispone de la documentación*** *que acredita el cumplimiento de los requisitos anteriormente mencionados.*
 |
| * *Que se compromete a* ***mantener el cumplimiento reglamentario*** *durante la vigencia de la actividad realizando las tareas de mantenimiento previstas así como las modificaciones oportunas para su adaptación a la evolución tecnológica que imponga la nueva normativa que se publique con posterioridad al inicio de su actividad.*
 |
| * *Que se* ***responsabiliza*** *de que la ejecución de los trabajos se efectúa de acuerdo con las normas y requisitos que se establecen en el Real Decreto 1457/1986, de 10 de enero, por el que se regulan la actividad industrial y la prestación de servicio en los talleres de reparación de vehículos automóviles, de sus equipos y componentes (BOE núm. 169, de 16 de julio de 1936 y corrección de errores en BOE núm. 109 de 7 de mayo de 1987), modificado parcialmente por el Real Decreto 455/2010, de 16 de abril (BOE núm. 103, de 29 de abril de 2010).*
 |
| * *Que la* ***puesta en servicio del taller y de las instalaciones de éste*** *sometidas a legislación específica de seguridad industrial se ha regido por lo previsto en la misma.*
 |
| * *Que es conocedor de que* ***la******inexactitud, falsedad u omisión de datos o manifestaciones*** *que deban figurar en esta declaración habilitará a la Administración para dictar resolución por la que se declare la imposibilidad de seguir ejerciendo la actividad y, si procede, se inhabilite temporalmente para el ejercicio de la actividad.*
 |
| **[x]**  | 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| 10 | **Pago de tasas** (instrucciones para el pago en la última hoja) |
|  | A este procedimiento (al inicio de la actividad) se le aplica la tarifa nº 17.2 correspondiente a la tasa en materia de Industria, Energía y Minería por un importe de 60,42 euros. |  |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| [ ]  Electrónicamente, mediante la referencia |  |  |
| [ ]  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En  | , a  | de  | de  |
|  | Fdo.:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organismo destinatario:** Servicio de Industria y Energía de la Delegación Provincial de la Consejería de Desarrollo Sostenible en la provincia de      **Código DIR3:** (indíquese el que corresponda de la tabla):

|  |  |
| --- | --- |
| CODIGO DIR3 | ORGANO DESTINATARIO |
| **A08027257** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Albacete |
| **A08027261** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Ciudad Real |
| **A08027265** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Cuenca |
| **A08027269** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Guadalajara |
| **A08027272** | Servicio Industria y Energía de la Delegación Provincial de Desarrollo Sostenible en Toledo |

 |

|  |
| --- |
| **Instrucciones para tramitar adecuadamente este formulario** |
| **Instrucciones generales** |
| * Este formulario está diseñado de forma que pueda ser rellenado fácilmente utilizando la aplicación Word. Puede pasar de un campo a otro utilizando el tabulador para ir al siguiente o mayúsculas+tabulador para ir al campo anterior. En los campos de chequeo puede activarlos o desactivarlos utilizando la barra espaciadora. En cualquier momento puede guardar este documento como un fichero mas en el que se incluirán los datos introducidos.
* En la barra de estado de Word podrá ver una breve descripción de cada campo cuando el cursor se sitúe sobre el mismo.
* Usted debe rellenar obligatoriamente todos los apartados y campos en los que aparece un asterisco en el nombre excepto si se indica otra cosa en las instrucciones particulares.
 |
| **Instrucciones particulares** |
| **Trámite a iniciar:** Si aparecen varios trámites usted debe seleccionar uno y solo uno de los trámites descritos. En caso de marcar varios solo se atenderá al que aparece marcado en primer lugar. |
| **Solicitante:** El tipo de documento debe corresponderse con el nº de documento indicado. En caso de discrepancias puede dar lugar a la subsanación de la solicitud.El nº de documento debe incluir los dígitos o letras de control que tenga asignados. En el caso de personas físicas indicar el Nombre, el 1º apellido y, si se tiene, el 2º apellido. En el caso de personas jurídicas indicar solo la razón social de la misma. |
| **Representante:** Si lo hay, solo puede tratarse de una persona física, de la cual hay que indicar el nombre, el 1º apellido y, si tiene, el 2º apellido. |
| **Dirección postal:** Esta dirección será utilizada en el caso de que la administración deba realizarle notificaciones de carácter oficial en relación al trámite solicitado por lo que debe prestar especial atención al rellenarla. En el caso de indicar una vía pública debe rellenar como mínimo el tipo y el nombre de la vía además de los campos que proceda de entre los siguientes: nº, bloque, portal, escalera, planta, punto kilométrico y complemento. En el caso de que desee que las notificaciones sean enviadas a un apartado de correo solo tendrá que rellenar dicho campo. El campo complemento debe utilizarse para incluir detalles de la dirección que ayuden a su correcta ubicación y que no se puedan especificar en el resto de campos. En ambos casos deberá rellenar los campos código postal, municipio y provincia. |
| **Otros datos de contacto**: En este apartado se pueden especificar aquellos datos de contacto a través de los cuales la administración podrá hacer llegar avisos y comunicaciones a la persona interesada pero sin carácter oficial de las mismas. No se tratará en ningún caso de notificaciones oficiales.Usted debe indicar de forma explícita si desea recibir estos avisos en forma de mensajes SMS en el teléfono móvil o en forma de mensajes de correo electrónico a la dirección indicada. |
| **Datos bancarios:** En este apartado se deben indicar los datos de la cuenta bancaria en la que la administración ingresará los importes correspondientes con la tramitación de la solicitud. |
| **Declaraciones responsables:** Usted debe indicar si declara o no responsablemente aquellas declaraciones incluidas en este apartado teniendo en cuenta que aquellas que son de obligado cumplimiento para el inicio del trámite solicitado ya estarán marcadas por defecto. |
| **Pago de las Tasas:**  |
| 1. Entre en el módulo de *Pago de Tasas* (<https://pagotasas.castillalamancha.es/pagoTasas/>).
2. Seleccione la opción *Autoliquidación de Tasas* y siga las indicaciones que le aparecerán en pantalla.Puede encontrar toda la información sobre el proceso de autoliquidación en el apartado *Información*
3. Si decide realizar el pago telemático debe indicar en este formulario el nº de referencia de la autoliquidación. Si el pago lo realiza en una entidad bancaria debe adjuntar a este formulario su copia de la autoliquidación debidamente sellada por la misma.
 |
| **Firma:** Para que la solicitud se considere totalmente sujeta a derecho ésta debe ser convenientemente firmada por la persona interesada o su representante indicando el municipio desde donde se realiza la solicitud, la fecha completa y el nombre completo del firmante. En caso de que el envío de la solicitud se realice a través de ordenador la firma será realizada atendiendo a las indicaciones de la aplicación a través de la cual se realice dicho envío. En el caso de registro en papel de la solicitud la firma debe ser manuscrita. |
| **Dirigido a**: Aquí se indicará la unidad administrativa a la que se dirige la solicitud de acuerdo a las instrucciones de la normativa correspondiente. |
| **Más Información:**\* en la página web [**https://www.castillalamancha.es/gobierno/desarrollosostenible/estructura**](https://www.castillalamancha.es/gobierno/desarrollosostenible/estructura) \* en el teléfono [*012*](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n) con tarificación reducida, si llama desde Castilla-La Mancha, excepto desde localidades con prefijo de provincias de otra Comunidad Autónoma,\* en el teléfono [*925274552*](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n), si llama desde fuera de Castilla-La Mancha o desde una localidad de ésta con prefijo de otra Comunidad Autónoma |