

Justificante de Presentación

Datos del interesado:

CIF - B96669692 FIMED. S.L

Dirección: Calle JUAN RAMÓN JIMÉNEZ, Bloque: 74
València 46026 (València/Valencia-España)

Teléfono de contacto: 963349204

Correo electrónico: mercanciaspeligrosas@fimed.es

Datos del representante:

NIF - 73535870V EDUARDO NAVARRO NAVARRO

Número de registro:	18012293669
Fecha y hora de presentación:	21/02/2018 13:10:36
Fecha y hora de registro:	21/02/2018 13:10:36
Tipo de registro:	Entrada
Oficina de registro electrónico:	REGISTRO ELECTRÓNICO
Organismo destinatario:	Conselleria de Vivienda, Obras Públicas y Vertebración del Territorio

Asunto: ALTA CONSEJERO SEGURIDAD LARATRANS SERVICIOS LOGISTICOS Y TTES, S.L

Expone: QUE EN FICHERO ADJUNTO SE HACE LLEGAR COMUNICACIÓN RELATIVA A LA COMUNICACIÓN DE CONSEJERO DE SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE MM.PP ANEJO 3 REAL DECRETO 97/2014 A TRAVÉS DEL CUAL SE DA DE ALTA AL CONSEJERO DE SEGURIDAD EN LA EMPRESA LARATRANS SERVICIOS LOGÍSTICOS Y TRANSPORTES, S.L DIRIGIDO A CONSELLERIA DE VIVIENDA, OBRAS PUBLICAS Y VERTEBRACIÓN DEL TERRITORIO DE VALENCIA

Solicita: QUE SE HAGA LLEGAR EL DOCUMENTO ADJUNTO A LA CONSELLERIA DE VIVIENDA, OBRAS PUBLICAS Y VERTEBRACIÓN DEL TERRITORIO, C/ CASTAÑ TOBEÑAS, 77 CIUDAD ADMINISTRATIVA 9 DE OCTUBRE TORRE 1 CP 46018 DE VALENCIA

Documentos anexados:

ALTA CONSEJERO SEGURIDAD LARATRANS SERV - ALTA CONSEJERERO LARATRANS SERVICIOS LOGISTICOS Y TTES, S.L.pdf
(Huella digital: 2c6382faffe9358a5e887fb90359df2c630208f7)

Alerta por SMS: No

Alerta por correo electrónico: Sí

El presente justificante tiene validez a efectos de presentación de la documentación. El inicio del cómputo de plazos para la Administración, en su caso, vendrá determinado por la fecha y hora de la entrada de su solicitud en el Registro del Organismo

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.

De acuerdo con el Art. 28.7 de la Ley 39/15, el interesado de esta solicitud se responsabiliza de la veracidad de los documentos que

COMUNICACIÓN RELATIVA A LA DESIGNACIÓN DE CONSEJEROS DE SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS POR CARRETERA Y DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE ESTOS

Dña. PILAR LARA PERELLO..... D.N.I.: 24.366.982-T.....
como (1) REPRESENTANTE LEGAL.....
representación de (2) LARATRANS SERVICIOS LOGISTICOS Y TRANSPORTES,S.L.....
con C.I.F.: B-46.664.157, con domicilio fiscal en C/ MASIA DEL CONDE, S/N POL. IND. LORIGUILLA.....
en LORIGUILLA.....provincia VALENCIA.....
código postal 46393.....teléfono 961 668 229..... fax

Domicilio de la actividad implicada (si fuera diferente) (3):
con domicilio en la
en....., provincia... ..
código postal....., teléfono, fax.....
e-mail

Número de empleados implicados en la empresa: 7
Valor de seguridad de la empresa: 10

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 28 del Real Decreto 97/2014.

COMUNICA

(alta)⁴⁾ Que habiendo comprobado que reúne los requisitos exigibles, ha designado como consejero/s de seguridad a:

D. SERGIO RUBIO QUETQUTI N.I.F.: 33.474.946-X.....
Indicar el área que tiene encomendada, desde la fecha: y para esta empresa el título del consejero de seguridad que va a utilizar:

- | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Actividades de embalado | <input type="checkbox"/> | ADR Explosivos | <input type="checkbox"/> |
| Actividades de carga | <input type="checkbox"/> | ADR Gases | <input type="checkbox"/> |
| Actividades de descarga | <input type="checkbox"/> | ADR Radiactivos | <input type="checkbox"/> |
| Transporte | <input checked="" type="checkbox"/> | ADR Hidrocarburos | <input type="checkbox"/> |
| | | ADR Resto de Clases | <input type="checkbox"/> |
| | | ADR Todas las especialidades | <input checked="" type="checkbox"/> |

(baja)⁴⁾⁵⁾ que ha causado baja como consejero de seguridad desde la fecha
D..... N.I.F.:.....

Indicar motivo de la baja:

- | | |
|---|--------------------------|
| Petición del consejero | <input type="checkbox"/> |
| Petición de la empresa | <input type="checkbox"/> |
| Cese de la actividad de la empresa ⁶⁾ | <input type="checkbox"/> |
| Cese de operaciones en el domicilio de la actividad implicada | <input type="checkbox"/> |
| Caducidad del título del consejero | <input type="checkbox"/> |

En Valencia a 29 de Enero de 2018

Fdo.: Consejero de Seguridad



Fdo.: El representante de la empresa

Laratrans
Servicios Logísticos
y Transportes, S.L.