

## Anexo I.A Declaración del Titular para el Registro

## 1.- Datos de la instalación:

Nom	Nombre del Titular										
NIF/NIE			Tfno / Email								
Direc	cción de la ins	stalación									
СР			Localio	dad			Provincia			ia	
Nom	bre de la insta	alación (1)									
(1) Si es distinto al Titular											
2 Objeto de la declaración:											
	Instalación nu										
				n ya registrada como (2):				_			
	Baja de una Ir	-		ida cc	como (2):						
(2) Indique código de registro (IRCAM)											
3 Actividad de la instalación:											
	Radiología C	General			Radiología De	enta	al Intraoral			Radiología Intervencionista	
	Radiología \	Veterinaria			Radiología Po	odo	lógica			Radiología Quirúrgica	
	Radiología [	Dental Panorá	ámica		Radiología pa	ara l	Densiometría ósea			Mamografía	
	☐ Equipos Móviles				TC						
	Otros. Especifique:										
4 Documentación que se aporta:											
	Datos esenc	Datos esenciales del proyecto y Planos de la instalación									
	Certificaciór	Certificación de conformidad de los equipos, firmada por la EVAT									
	Certificaciór	Certificación de conformidad de la instalación, firmada por el SPR/UTPR									
En de de de de											
	FIRMA del Titular o de su Representante										
										<u> </u>	

Página 1 de 1 Modelo: 192FA1