



**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL SEGURO DE RC
CON TASAS DE VISADO PARA PYMES FORMADAS EL 100%
POR INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES COLEGIADOS EN CÁDIZ**

IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

NIF

COLEGIADO N°

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono Móvil:

Teléfono Fijo:

N° Fax:

País:

Dir. Correo Electrónico:

IDENTIFICACIÓN DE LA PYME

Nombre o Razón Social:

NIF/CIF/NIE:

Nombre Comercial:

N° de Socios:

Dirección Social:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono Móvil:

Teléfono Fijo:

N°Fax:

País:

Dir. Correo Electrónico:

DATOS DEL RESTO DE LOS SOCIOS

Nombre Completo:

NIF:

COLEGIADO N°

Nombre Completo:

NIF:

COLEGIADO N°

Nombre Completo:

NIF:

COLEGIADO N°

Nombre Completo:

NIF:

COLEGIADO N°



**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL SEGURO DE RC
CON TASAS DE VISADO PARA PYMES FORMADAS EL 100%
POR INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES COLEGIADOS EN CÁDIZ**

De conformidad con el acuerdo adoptado en junta de gobierno del colegio oficial de peritos e ingenieros técnicos industriales de Cádiz de fecha 8 de Julio de 2015 y de conformidad con lo preceptuado en el art.71 bis de la ley 30/1992, relativo a las declaraciones responsables.

Declaro bajo mi responsabilidad:

QUE LA EMPRESA CUYOS DATOS FIGURAN MÁS ARRIBA ES UNA PYME

QUE EL OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA INCLUYE LA INGENIERÍA Y ESTÁ DE ALTA EN EL EPÍGRAFE Nº DE ACTIVIDAD ECONÓMICA.

QUE EL 100% DE LOS SOCIOS DE LA EMPRESA SON INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES COLEGIADOS EN EL COLEGIO DE CÁDIZ.

QUE EL COLEGIADO BENEFICIARIO DE LA BONIFICACIÓN DISPONE DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CORPORATIVO DEL COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES DE CÁDIZ QUE LE CUBRE SUS TRABAJOS PROFESIONALES.

QUE LA EMPRESA SE COMPROMETE A MANTENER EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA ACCEDER A ESTA BONIFICACIÓN O EN CASO CONTRARIO, EL DECLARANTE COMUNICARÁ CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE LA EMPRESA O DE ALGUNO DE SUS SOCIOS DESDE LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD.

QUE DISPONE DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y DE LAS OTRAS ACREDITACIONES RELACIONADAS, QUE PRESENTARÁ INMEDIATAMENTE A LA AUTORIDAD COMPETENTE CUANDO ÉSTA LO REQUIERA EN EL EJERCICIO DE SUS FACULTADES DE INSPECCIÓN, COMPROBACIÓN Y CONTROL.

QUE LOS DATOS Y MANIFESTACIONES QUE FIGURAN EN ESTE DOCUMENTO SON CIERTOS Y QUE LA EMPRESA Y EL DECLARANTE SON CONOCEDORES DE QUE LA INEXACTITUD, FALSEDAD U OMISIÓN, DE CARÁCTER ESENCIAL DE LOS DATOS, FACULTA AL COLEGIO PARA SUSPENDER LA BONIFICACIÓN Y TOMAR LAS MEDIDAS OPORTUNAS.

Y para que así conste, a los efectos de solicitud el declarante firma la presente

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma del declarante y sello de la empresa