

Registro de Empresas Instaladoras de Telecomunicación

Instrucciones para la Modificación de la Inscripción en el Registro de Empresas Instaladoras de Telecomunicación.

Con carácter obligatorio:

Deberá tener preparada la siguiente documentación para anexarla a la declaración:

- En el caso de que la empresa instaladora sea una entidad jurídica, copia adverada de las escrituras de apoderamiento del representante legal que efectúa la Declaración Responsable.
- (*) Sólo en los casos de modificación del domicilio social/laboral, nombre o razón social o tipos de actividad, justificante de haber hecho efectivo el pago de la **tasa por tramitación** de expediente (**106.65** euros para la anualidad de 2020).

Si en la solicitud de modificación solicita más de un supuesto anterior, deberá abonar una **única tasa**.

Con carácter voluntario:

Para una mejor comprensión de su declaración, es aconsejable que tenga preparada, además de la señalada con carácter obligatorio, la siguiente documentación en ficheros .pdf, para poder anexarlos a la Declaración, en los casos que lo requiera el formulario:

Modificación solicitada	Documentación a aportar
Nombre o razón social (*) Requiere abono de tasa	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de las escrituras de constitución de la sociedad actualizadas. • Certificado de la compañía aseguradora (o de la entidad autorizada con la que tiene suscrito aval u otra garantía financiera) en el que conste el nombre de la empresa instaladora, el importe y los daños que cubre el seguro de responsabilidad civil o el aval o garantía financiera. • Documento que justifique la vinculación laboral entre el titulado competente y la empresa instaladora. • Fotocopia del título académico que le faculta como titulado competente.



Modificación solicitada	Documentación a aportar
Domicilio social, fiscal o laboral (*) Requiere abono de tasa	Copia de las escrituras de constitución de la sociedad actualizadas
Correo electrónico para Notificaciones	Nuevo correo electrónico para Notificaciones
Teléfono	Nuevo número de teléfono
Compañía e importe del Seguro de Responsabilidad Civil o del aval u otra garantía financiera	Certificado de la compañía aseguradora (o de la entidad autorizada con la que tiene suscrito aval u otra garantía financiera) en el que conste el nombre de la empresa instaladora, el importe y los daños que cubre el seguro de responsabilidad civil o el aval o garantía financiera.
Tipo de instalación (*) Requiere abono de tasa	<ul style="list-style-type: none">• Nuevos tipos de instalación que se solicitan: A; B; C; D; E; F• Características técnicas de los equipos de medida necesarios para realizar las instalaciones de los tipos que se indican.
Técnico titulado competente	<ul style="list-style-type: none">• Documento que justifique la vinculación laboral entre el titulado competente y la empresa instaladora.• Fotocopia del título académico que le faculta como titulado competente.
Otras modificaciones	Se aportará la documentación justificativa Necesaria



Modelo de certificado del seguro:

(MEMBRETE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA/ ENTIDAD FINANCIERA)

D. _____, con NIF: _____, en
representación de la Compañía de Seguros / Entidad Financiera
_____, con domicilio social en
_____, y CIF: _____, por medio del
presente documento,

CERTIFICA:

Que esta Compañía de Seguros / Entidad Financiera tiene contratada y en vigor una póliza, aval u otra garantía financiera, con nº _____, cuyo Tomador es **Nombre_Titular** con NIF/CIF.: **NIFCIF_Titular**, cuya cobertura es de _____ euros por siniestro (mínimo 300.000 €), y que dicha póliza, aval o garantía financiera cubre los posibles daños que pudieran causar a las redes públicas de telecomunicación o al dominio público radioeléctrico por defectos de instalación o mantenimiento de los equipos o sistemas de telecomunicación que instalen o mantengan, así como por la instalación de equipos no destinados a ser conectados a las redes públicas de telecomunicación.

Y para que conste a los efectos oportunos se emite el presente Certificado.

En _____ a ____ de _____ de _____

FIRMA Y SELLO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA