

PARTE B)

DECLARACIÓN DEL COMPRADOR DE EQUIPOS NO HERMETICAMENTE SELLADOS Y CARGADOS CON GASES FLUORADOS DE EFECTO INVERNADERO QUE REQUIEREN SER INSTALADOS POR EMPRESAS HABILITADAS CON PERSONAL CERTIFICADO PARA SU INSTALACIÓN.

DATOS DE LA INSTALACIÓN

| | | | |
|---------------------------|--|-----------|-----------|
| Titular de la Instalación | | NIF/DNI | |
| Domicilio | | | |
| CP: | | Localidad | Provincia |

DATOS DEL EQUIPO INSTALADO

| | |
|------------------------|--|
| Marca | |
| Modelo | |
| Número de serie | |
| Cantidad y tipo de gas | |

EMPRESA INSTALADORA HABILITADA

| | | | |
|--|--|------|--|
| Nombre: | | CIF: | |
| Domicilio: | | | |
| Nº Registro empresa: | | | |
| Expedido por (Indicar Comunidad Autónoma): | | | |

INSTALADOR CERTIFICADO Y TIPO DE CERTIFICADO DE MANIPULADOR DE G.F.

| | |
|--|--|
| Nombre: | |
| Número de registro: | |
| Expedido por (Indicar Comunidad Autónoma): | |
| Tipo de Certificación (Mayor o Menor de 3 kg de carga) | |

OBSERVACIONES:

DECLARACIÓN

Declaro que la instalación de este equipo y, en su caso, el desmontaje del equipo existente, se ha llevado a cabo por parte de una empresa habilitada con personal certificado para su instalación conforme al Real Decreto 115/2017, de 17 de febrero, y el Reglamento (UE) 517/2014, sobre gases fluorados de efecto invernadero.

Asimismo, declaro ser consciente de las responsabilidades que derivan en caso de incumplimiento de esta obligación legal.

En a de de

Firma del Titular del Equipo a Instalar

Firma del instalador certificado y

Sello de la empresa

Esta declaración se remitirá a la empresa comercializadora en un plazo máximo de UN AÑO desde la compra del aparato por vía telemática o correo certificado.