

Anexo III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACHATARRAMIENTO

INSTALADOR/INSTALADORA		D./Dña. : _____			
DNI/NIE/ Pasp.: _____		Categoría: __ __	Nº carné: _____	Expedido por: _____	
EMPRESA INSTALADORA		Nombre. : _____			
CIF: _____	Categoría: __ __	Nº registro: _____	Con domicilio en la localidad de: _____		
Calle: _____		Nº: _____	Esc.: _____	Piso: _____	Puerta: _____
Localidad: _____	Concejo: _____	CP: _____	Tfno. Fijo: _____	Tfno. Móvil: _____	

EL INSTALADOR, o LA INSTALADORA , BAJO SU RESPONSABILIDAD DECLARA:

1º- Que conoce que una de las condiciones para la persona solicitante opte a la obtención de las ayudas previstas en desarrollo del Plan de Actuaciones de 2.021 para la renovación de Calentadores y Calderas de Gas financiado por la Consejería de Empleo, Industria y Turismo., es la destrucción del aparato de gas retirado tras su sustitución.

2º- Que el aparato cuyos datos se adjuntan **ha sido inutilizado** para impedir su posterior reutilización y retirado de la vivienda para su entrega y destrucción en:

(1) El punto limpio:	.
(1) En la empresa Gestora de residuos:	.
(1) En (otros):	.

APARATO A GAS SUSTITUIDO E INUTILIZADO		
Calentador	Caldera <input type="checkbox"/>	Antigüedad: ____ años
Marca:	Modelo:	Nº de serie (o de fabricación) (2) :

En , a de de 2.021

EL INSTALADOR/LA INSTALADORA
Firma, con sello de la empresa.

Fdo: _____ . El presente documento irá **firmado necesariamente por instalador/a**, bien mediante firma electrónica, si se aporta en formato “pdf” en soporte digital, bien con firma manuscrita si se aporta en formato papel.

(1) Cúbrase lo que proceda

(2) Caso de que el número de serie haya resultado ilegible se aportara la fotografía del nuevo aparato instalado, en la fotografía deberá de apreciarse claramente el entorno de su instalación. En caso de situarse en lugar diferente al retirado, se aportará también fotografía del entorno del retirado, en el que se aprecie claramente su falta y el entorno donde estaba situado.