


REGISTRE OFICIAL D'ESTABLIMENTS I SERVICIS BIOCIDES DE LA COMUNITAT VALENCIANA (ROESB). SOL-LICITUD
REGISTRO OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS BIOCIDAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA (ROESB). SOLICITUD
A TIPUS DE SOL-LICITUD / TIPO DE SOLICITUD

 A) Sol·licitud d'inscripció, modificació o cessament d'activitat
 A) Solicitud de inscripción, modificación o cese de actividad

- Inscripció / Inscripción Modificació / Modificación
 Cessament d'activitat / Cese de actividad
 Establiments / Establecimientos
 Servicis / Servicios

 B) Comunicació de servicis no inscrits en el ROESB de la Comunitat Valenciana, que desitgen realitzar la seua activitat en la CV
 B) Comunicación de servicios no inscritos en el ROESB de la Comunitat Valenciana, que deseen realizar su actividad en la CV

- Inicial
 Modificació de les dades prèviament comunicades
 Modificación de los datos previamente comunicados

B DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

CIF - NIF

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

ADREÇA WEB / DIRECCIÓN WEB

C. AUTÒNOMA D'ORIGEN (NOMÉS TIPUS B) / C. AUTÓNOMA ORIGEN (SOLO TIPO B)

NÚM. INSCR. ROESB D'ORIGEN (NOMÉS TIPUS B) / N° INSCRI. ROESB ORIGEN (SOLO TIPO B)

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

COM A / EN CALIDAD DE

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

C DADES DE L'ACTIVITAT (conformes amb la inscripció en el registre oficial d'establiments i servicis biocides) / DATOS DE LA ACTIVIDAD (conformes con la inscripción en el registro oficial de establecimientos y servicios biocidas)

ÚS DELS BIOCIDES / USO DE LOS BIOCIDAS

 Ambiental
 Prevenció de legionel·losi
 Prevención de legionelosis

 Indústria alimentària
 Industria alimentaria

 Tractament de la fusta
 Tratamiento de la madera

 Altres (especifiqueu):
 Otros (especificar): _____

TIPUS DE BIOCIDES / TIPO DE BIOCIDAS

 Plaguicides
 Plaguicidas

 Conservants
 Conservantes

 Desinfectants i biocides generals
 Desinfectantes y biocidas generales

 Altres biocides (especifiqueu):
 Otros biocidas (especificar): _____

ACTIVITAT DE L'ESTABLIMENT / ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

 Fabricant / Fabricante Formulador Envasador Magatzem / Almacén Venda / Venta
 Distribució
 Distribución

 Instal·lació fixa de tractament
 Instalación fija de tratamiento

 Altres (especifiqueu):
 Otros (especificar): _____

ACTIVITAT DE SERVICI / ACTIVIDAD DEL SERVICIO

 Tractaments corporatius
 Tratamientos corporativos

 Tractaments a tercers
 Tratamientos a terceros

 Altres (especifiqueu):
 Otros (especificar): _____

CATEGORIA TOXICOLÒGICA MÀXIMA DELS BIOCIDES AMB QUÈ TREBALLEN / CATEGORÍA TOXICOLÓGICA MÁXIMA DE LOS BIOCIDAS CON LOS QUE TRABAJAN

 Nociu / Nocivo Corrosiu / Corrosivo Tòxic / Tóxico Molt tòxic / Muy tóxico
 Carcinogen, mutagen i/o tòxic per a la reproducció
 Carcinógeno, mutágeno y/o tóxico para la reproducción

 Gasos
 Gases

 Altres (especifiqueu):
 Otros (especificar): _____

D COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

El sotasignat / El abajo firmante:

- DECLARA responsablement que són certes les dades que figuren en la present sol·licitud, així com en la documentació adjunta / DECLARA responsablemente que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.
- MANIFESTA el seu compromís de comunicar les modificacions que es puguin produir de les dades, informació i documentació que acompanyen esta sol·licitud / MANIFIESTA su compromiso de comunicar las modificaciones que se puedan producir de los datos, información y documentación que acompañan a esta solicitud
- SOL-LICITA (ratlleu el que no corresponga) la inscripció / modificació de la inscripció / cessament d'activitat / inclusió en el ROESB de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que estableix la normativa vigent / SOLICITA (táchese lo que no proceda) la inscripción / modificación de la inscripción / cese de actividad / inclusión en el ROESB de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE


REGISTRE OFICIAL D'ESTABLIMENTS I SERVICIS BIOCIDES DE LA COMUNITAT VALENCIANA (ROESB). SOL-LICITUD
REGISTRO OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS BIOCIDAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA (ROESB). SOLICITUD
E AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376 de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència. Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia. Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

 Autoritze / Autorizo

 No autoritze / No autorizo

F DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Para tipus A, Sol·licitud d'inscripció, modificació o cessament d'activitat
 Para tipo A, Solicitud de inscripción, modificación o cese de actividad

- Acreditació de la representació legal, si és el cas / *Acreditación de la representación legal, en su caso*
- Autorització municipal de l'activitat / *Autorización municipal de la actividad*
- Relació de personal que aplica biocides i acreditació que posseix la capacitat adequada, i de la relació laboral
Relación de personal que aplica biocidas y acreditación de que posee la capacitación adecuada, y de la relación laboral
- Memòria tècnica descriptiva de l'activitat, segons model de l'annex II
Memoria técnica descriptiva de la actividad, según modelo del anexo II
- Croquis de situació geogràfica / *Croquis de situación geográfica*
- Pla de la instal·lació o establiment / *Plano de la instalación o establecimiento*
- Llibre Oficial de Moviments de Biocides (quan s'utilitzen productes tòxics o molt tòxics), segons model de l'annex III
Libro Oficial de Movimientos de Biocidas (cuando se utilicen productos tóxicos o muy tóxicos), según modelo del anexo III
- Model de certificat de control de plagues, segons model de l'annex IV
Modelo de certificado de control de plagas, según modelo del anexo IV
- Escrit d'acceptació del responsable tècnic segons model de l'annex V i acreditació de la capacitat
Escrito de aceptación del responsable técnico según modelo del anexo V y acreditación de la capacitación

Per al tipus B, Comunicació de servicis no inscrits en el ROESB de la Comunitat Valenciana, que desitgen realitzar la seua activitat en la CV:
 Para tipo B, Comunicación de servicios no inscritos en el ROESB de la Comunidad Valenciana, que deseen realizar su actividad en la CV:

- Acreditació de la representació legal, si és el cas / *Acreditación de la representación legal, en su caso*
- Còpia de la inscripció en el Registre Oficial d'Establiments i Servicis Biocides de la comunitat autònoma que corresponga
Copia de la inscripción en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la comunidad autónoma que corresponda
- Identitat i capacitat de la persona, o persones que tinguen la responsabilitat tècnica del servici biocida en els treballs que realitzen en esta comunitat autònoma
Identidad y capacitación de la persona, o personas que ostenten la responsabilidad técnica del servicio biocida en los trabajos que realicen en esta comunidad autónoma
- Justificació documental de la capacitat del personal que realitze les tasques d'aplicació en esta comunitat autònoma
Justificación documental de la capacitación del personal que realice las tareas de aplicación en esta comunidad autónoma
- Relació de productes biocides utilitzats en les aplicacions dutes a terme en esta comunitat
Relación de productos biocidas utilizados en las aplicaciones llevadas a cabo en esta comunidad
- Model de certificat del servici de control de plagues a entregar als clients
Modelo de certificado del servicio de control de plagas a entregar a los clientes

G OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

Memòria tècnica descriptiva de l'activitat a realitzar

Esta memòria inclourà, en funció de l'activitat:

1. Descripció detallada de l'activitat a desenrotllar per part de l'empresa (aplicació a tercers, tractaments corporatius, emmagatzematge, venda, fabricació ... etc.) i àmbit d'actuació (tipus de locals o edificis, àmbit geogràfic, etc.).

2. Model de Pla de Control de Plagues a entregar a l'empresa usuària que s'aculla a les bones pràctiques en els plans de Desinfecció, Desinsectació i Desratització descrits en la norma UNE 171210 i que tinga en compte l'estratègia del Control Integrat de Plagues. El model contindrà, almenys:

– Anàlisi de l'entorn i diagnòstic de la situació del local o instal·lació, amb especificació de les zones de risc de plagues, el llindar de tolerància, etc.

– Programa d'identificació, seguiment i actuació sobre la plaga o plagues identificades:

– Mesures preventives (per exemple: modificacions estructurals com ara reixetes, millora de la neteja i/o sanejament, estratègies educatives o de conscienciació dels ocupants dels locals, etc.).

– Mesures de control actiu (per exemple: mesures correctores com segellament de clavills, mecàniques com l'aspiració o la col·locació de trampes, físiques tipus tractaments de temperatura o ultrasons i/o de control biològic).

– Mesures químiques (quan siga procedent): criteris de selecció del biocida a utilitzar.

– Descripció de possibles riscos i danys de les mesures adoptades.

– Mesures de precaució per a disminuir els riscos, si és procedent.

– Instruccions per al personal responsable del seguiment del Pla de Control de Plagues i per als treballadors de l'empresa usuària.

– Avaluació de l'efectivitat de la intervenció.

3. Tipus de productes biocides que pretén utilitzar en l'activitat de l'empresa, especificant, si fóra possible, per a cada un el nom comercial, número de registre com a biocida en el Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat i categoria toxicològica.

| Producte | Núm. registre | Lot/caducitat | Categoria toxicològica |
|----------|---------------|---------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |

4. Tècniques d'aplicació dels biocides (per exemple: empolvorament, fumigació, injecció, pinzellat, dispersió de grànuls, col·locació d'esquers, etc.) i equip i/o maquinària a utilitzar.

5. Gestió dels productes biocides, amb especificació del lloc de compra, on s'emmagatzemaran els productes adquirits i els envasos utilitzats parcialment, com es gestionaran els residus generats i els envasos buits (gestor autoritzat que s'encarregarà de la seua recollida/valoració/destrucció), etc.

Memoria técnica descriptiva de la actividad a realizar

Esta memoria incluirá, en función de la actividad:

1. Descripción detallada de la actividad a desarrollar por parte de la empresa (aplicación a terceros, tratamientos corporativos, almacenamiento, venta, fabricación ... etc.) y ámbito de actuación (tipo de locales o edificios, ámbito geográfico, etc.).

2. Modelo de Plan de Control de Plagas a entregar a la empresa usuaria que se acoja a las buenas prácticas en los planes de Desinfección, Desinsectación y Desratización descritos en la norma UNE 171210 y que tenga en cuenta la estrategia del Control Integrado de Plagas. El modelo contendrá, al menos:

– Análisis del entorno y diagnóstico de la situación del local o instalación, especificando las zonas de riesgo de plagas, el umbral de tolerancia, etc.

– Programa de identificación, seguimiento y actuación sobre la/s plaga/s identificada/s:

– Medidas preventivas (por ejemplo: modificaciones estructurales como rejillas, mejora de la limpieza y/o saneamiento, estrategias educativas o de concienciación de los ocupantes de los locales, etc.).

– Medidas de control activo (por ejemplo: medidas correctoras como selladas de grietas, mecánicas como la aspiración o la colocación de trampas, físicas tipo tratamientos de temperatura o ultrasonidos y/o de control biológico).

– Medidas químicas (cuando proceda): criterios de selección del biocida a utilizar.

– Descripción de posibles riesgos y daños de las medidas adoptadas.

– Medidas de precaución para disminuir los riesgos, si procede.

– Instrucciones para el personal responsable del seguimiento del Plan de Control de Plagas y para los trabajadores de la empresa usuaria.

– Evaluación de la efectividad de la intervención.

3. Tipo de productos biocidas que pretende utilizar en la actividad de la empresa, especificando, si fuese posible, para cada uno el nombre comercial, número de registro como biocida en el *Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad* y categoría toxicológica.

| Producto | Núm. registro | Lote/caducidad | Categoría toxicológica |
|----------|---------------|----------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |

4. Técnicas de aplicación de los biocidas (por ejemplo: espolvoreo, fumigación, inyección, pinzellado, dispersión de gránulos, colocación de cebos, etc.) y equipo y/o maquinaria a utilizar.

5. Gestión de los productos biocidas, especificando lugar de compra, donde se van a almacenar los productos adquiridos y los envases utilizados parcialmente, cómo se van a gestionar los residuos generados y los envases vacíos (gestor autorizado que se va a encargar de su recolección/valorización/destrucción), etc.

ANNEX III

LOM (Llibre Oficial de Moviments)

Data d'entrega Núm. de full

| DADES DEL BIOCIDA TÒXIC O MOLT TÒXIC | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|----------|-----------------|-----------------------------|------------------------|
| Nom comercial | Núm. registre en ROB* | Núm. lot | Data adquisició | Quantitat adquirida (kg/l.) | Data venda / aplicació |
| | | | | | |

| DADES DEL COMPRADOR / RECEPTOR | | | |
|--------------------------------|---------|--------------------------|------------------------------------|
| Nom i cognoms / Denominació | NIF/CIF | Adreça / Domicili social | Firma/ Núm. de document comercial* |
| | | | |

* ROB: Registre Oficial de Productes Biocides del Ministeri de Sanitat, Política Social i Igualtat

* Accepte la custòdia i adequada manipulació del producte biocida ressenyat en este document

ANNEX IV

Certificat de control de plagues

Empresa de Control de Plagues ...

NÚM. ROESB Adreça Localitat

CP Tel. Adreça electrònica

Dades de la instal·lació on s'efectua el servei:

Raó Social Titular

Direcció Localitat Tel.

Breu descripció del problema i diagnòstic:

1. Reconeixement de la instal·lació

| | Adequat | Inadequat |
|--------------------|---------|-----------|
| Barreres físiques | | |
| Examen de l'entorn | | |

2. Mesures a adoptar (especifiqueu en cada cas):

| | |
|---------------------------------------|--|
| Barreres físiques i/o estructurals | |
| Mesures higienicosanitàries | |
| Mantindre vigilància i monitorització | |
| Control directe de l'espècie | |
| Altres | |

3. Tipus de servicis a realitzar:

| | |
|-------------------|--|
| Exteriors | |
| Interior | |
| Tractaments fusta | |
| Altres | |

4. Vigilància i monitorització (adjunteu plànol d'esquers i trampes)

| Període vigència. | Nre. trampes | Insectes reptants | Insectes voladors | Rosegadors | Altres | Ubicació |
|-------------------|--------------|-------------------|-------------------|------------|--------|----------|
| | | | | | | |

5. Resultat de la vigilància, segons Pla de Control de Plagues:

6. Conclusió:

- Els nivells d'infestació són inferiors al llindar de plaga acceptable, per la qual cosa no es considera necessari l'aplicació de tractaments, i s'han de mantindre les mesures de vigilància i control.
- Les plagues detectades superen el llindar acceptable, per la qual cosa s'efectua tractament químic.

7. Tractaments efectuats:

| Zona tractada | Tècnica aplicada | Producte | Núm. registre | Dosi | Lot / caducitat | Categoria toxicològica | Termini seguretat |
|---------------|------------------|----------|---------------|------|-----------------|------------------------|-------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Data del tractament Hora d'inici i finalització
Si és procedent, s'hi adjuntaran mesures de precaució amb els tractaments efectuats.

Localitat i data del servici efectuat:

... d de 20 ...

Firma i nom llegible:

Responsable tècnic

Aplicador

Conforme: client o representant

.....

.....

.....

DNI

DNI

DNI

* * * * *

ANEXO III

LOM (Libro Oficial de Movimientos)

Fecha de entrega Núm. de hoja

DATOS DEL BIOCIDA TÓXICO O MUY TÓXICO

| Nombre comercial | Núm. registro en ROB* | Núm. Lote | Fecha adquisición | Cantidad adquirida (kg/l.) | Fecha venta /aplicación |
|------------------|-----------------------|-----------|-------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | |

DATOS DEL COMPRADOR / RECEPTOR

| Nombre y apellidos / /Denominación | NIF/CIF | Dirección /Domicilio social | Firma/Núm. de documento comercial* |
|---------------------------------------|---------|-----------------------------|------------------------------------|
| | | | |

*ROB: Registro Oficial de Productos Biocidas del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

* Acepto la custodia y adecuada manipulación del producto biocida reseñado en este documento

ANEXO IV

Certificado de control de plagas

Empresa de Control de Plagas ...

Núm. ROESB Dirección Localidad

CP Tf Dirección electrónica

Datos de la instalación donde se efectúa el servicio:

Razón Social Titular

Dirección Localidad Tf

Breve descripción del problema y diagnóstico:

1. Reconocimiento de la instalación

| | Adecuado | Inadecuado |
|--------------------|----------|------------|
| Barreras físicas | | |
| Examen del entorno | | |

2. Medidas a adoptar (especificar en cada caso):

| | |
|--------------------------------------|--|
| Barreras físicas y/o estructurales | |
| Medidas higiénico-sanitarias | |
| Mantener vigilancia y monitorización | |
| Control directo de la especie | |
| Otros | |

3. Tipos de servicios a realizar:

| | |
|---------------------|--|
| Exteriores | |
| Interior | |
| Tratamientos madera | |
| Otros | |

4. Vigilancia y monitorización (adjuntar plano de cebos y trampas)

| Período vigencia | Núm. trampas | Insectos reptantes | Insectos voladores | Roedores | Otros | Ubicación |
|------------------|--------------|--------------------|--------------------|----------|-------|-----------|
| | | | | | | |

5. Resultado de la vigilancia, según Plan de Control de Plagas:

6. Conclusión:

- Los niveles de infestación son inferiores al umbral de plaga aceptable, por lo que no se considera necesario la aplicación de tratamientos, debiendo mantenerse las medidas de vigilancia y control.
- Las plagas detectadas superan el umbral aceptable, por lo que se efectúa tratamiento químico.

7. Tratamientos efectuados:

| Zona tratada | Técnica aplicada | Producto | Núm. registro | Dosis | Lote/caducidad | Categoría toxicológica | Plazo seguridad |
|--------------|------------------|----------|---------------|-------|----------------|------------------------|-----------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Fecha del tratamiento Hora de inicio y finalización

Si procede, se adjuntarán medidas de precaución con los tratamientos efectuados.

Localidad y Fecha del servicio efectuado:

En, a ... de de 20 ...

Firma y nombre legible:

Responsable técnico

Aplicador

Conforme: cliente o representante

D.

D.

D.

DNI

DNI

DNI



DECLARACIÓ DE RESPONSABLE TÈCNIC DE BIOCIDES
DECLARACIÓN DE RESPONSABLE TÉCNICO DE BIOCIDAS

| | | |
|---|--------------|-----|
| A DADES DEL RESPONSABLE TÈCNIC / DATOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI |
| DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA | | |
| RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL | CIF | |

B DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARA RESPONSABLEMENT que:

- 1.- L'empresa es dedica a servicis de biocides
- 2.- Ha sigut designat per al càrrec de RESPONSABLE TÈCNIC per l'empresa
- 3.- Coneix i assumix les funcions derivades de l'exercici del lloc de Responsable Tècnic, establides en l'art. 5.1 del Reial Decret 830/2010, de 25 de juny, a saber:
 - a) Assumir la responsabilitat de la realització del diagnòstic de situació abans d'iniciar qualsevol tractament químic, justificant-ho en el cas que no siga procedent dit diagnòstic.
 - b) Responsabilitzar-se de la planificació i avaluació dels tractaments.
 - c) Supervisar la gestió dels riscos i definir les mesures necessàries a adoptar de protecció personal, de la salut pública i del medi. Serà el responsable de la comunicació dels riscos inherents al servici.
 - d) Assumir la responsabilitat del compliment de les obligacions de caràcter tècnic que figuren en la Resolució d'Inscripció en el Registre Oficial de Biocides dels productes que s'apliquen.
 - e) Servir d'interlocutor amb les autoritats competents en els assumptes de caràcter tècnic, sense perjudi de la representació legal de l'empresa, o de la seua delegació en un altre responsable tècnic, si és procedent.
 - f) Responsabilitzar-se que els treballadors que hagen obtingut el Certificat de Professionalitat reben la formació referida en el Reial Decret 830/2010, de 25 de juny en l'article 6, sense perjudi de la responsabilitat del titular de l'empresa de servicis de proporcionar els recursos necessaris per a això.

En les seues actuacions tindrà en compte les estratègies del control integrat de plagues i seguirà els principis de bones pràctiques en els plans de desinfecció, desinsectació i desratització descrits en la norma UNE 171210
 Segons el que estableix l'article 2-b), del mateix Reial Decret serà responsable de definir les condicions en què s'haurà de realitzar l'aplicació dels productes biocides i de firmar el certificat del servici realitzat.
- 4.- Disposa la capacitat necessària per a exercir la responsabilitat tècnica, segons el que estableix l'article 5 del Reial Decret 830/2010, de 25 de juny i està en condicions d'acreditar-ho documentalment

DECLARA RESPONSABLEMENTE que:

- 1.- La empresa se dedica a servicios de biocidas
- 2.- Ha sido designado para el cargo de RESPONSABLE TÉCNICO por la empresa
- 3.- Conoce y asume las funciones derivadas del desempeño del puesto de Responsable Técnico, establecidas en el Art. 5.1 del Real Decreto 830/2010, de 25 de junio, a saber:
 - a) Asumir la responsabilidad de la realización del diagnóstico de situación antes de iniciar cualquier tratamiento químico, justificándolo en caso de que no proceda dicho diagnóstico.
 - b) Responsabilizarse de la planificación y evaluación de los tratamientos.
 - c) Supervisar la gestión de los riesgos y definir las medidas necesarias a adoptar de protección personal, de la salud pública y del medio. Será el responsable de la comunicación de los riesgos inherentes al servicio.
 - d) Asumir la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones de carácter técnico que figuran en la Resolución de Inscripción en el Registro Oficial de Biocidas de los productos que se apliquen.
 - e) Servir de interlocutor con las autoridades competentes en los asuntos de carácter técnico, sin perjuicio de la representación legal de la empresa, o de su delegación en otro responsable técnico, si procede.
 - f) Responsabilizarse de que los trabajadores que hayan obtenido el Certificado de Profesionalidad reciban la formación referida en el Real Decreto 830/2010, de 25 de junio en su artículo 6, sin perjuicio de la responsabilidad del titular de la empresa de servicios de proporcionar los recursos necesarios para ello.

En sus actuaciones tendrá en cuenta las estrategias del Control Integrado de Plagas y seguirá los principios de Buenas Prácticas en los planes de Desinfección, Desinsectación y Desratización descritos en la norma UNE 171210
 Según lo establecido en el artículo 2-b), del mismo Real Decreto será responsable de definir las condiciones en las que se deberá realizar la aplicación de los productos biocidas y de firmar el certificado del servicio realizado.
- 4.- Dispone la capacitación necesaria para ejercer la responsabilidad técnica, según lo establecido en el artículo 5 del Real Decreto 830/2010, de 25 de junio y está en condiciones de acreditarlo documentalmente

_____, ____ d _____ de _____

El responsable tècnic / El responsable técnico

Firma: _____