# MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

**1. INTERESADO ( TITULAR ):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido 1º** | **Apellido 2º** | | **Nombre** | | **NIF/NIE** | |
|  |  | |  | |  | |
| **Dirección a efectos de notificaciones**  ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta ) | | | **Municipio / Localidad** | | **C P** | **Teléfono** |
|  | | |  | |  |  |
| **Tfno. Móvil** para notificaciones e. |  | **Correo electrónico** para notificaciones e. | |  | | |

**REPRESENTANTE** ( Solo en caso de actuar en representación ) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombre / Razón Social** | **N I F / C I F** |
|  |  |

**2. DATOS DEL CENTRO, SERVICIO O ESTABLECIMIENTO SANITARIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación ( nombre comercial ) :** | | **Teléfono** | |
|  | |  | |
| **Dirección ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta )** | **Municipio / Localidad** | | **Código Postal** |
|  |  | | 30 |

**DECLARO**: De conformidad con lo dispuesto en el articulo 9.2,d) del Decreto 73/2004, de 2 de julio, por el que se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, establecimientos y servicios sanitarios y el registro de recursos sanitarios regionales, que el centro, servicio o establecimiento sanitario, arriba indicado, para el que se solicita la autorización sanitaria de funcionamiento, cumple con las condiciones y requisitos generales establecidos en el artículo 5 del citado Decreto, que a continuación se especifican:

**-** Que cumple con los requisitos técnicos sanitarios específicos que le sean de aplicación, y especialmente en todo aquello que afecta a la seguridad de las personas.

**-** Si existe actividad sanitaria con locales específicos para la atención de urgencia o actividad quirúrgica, estará garantizado el suministro continuo de energía eléctrica en esos locales. En el resto de centros estará garantizada la iluminación y señalización de emergencia.

**-** En caso de centros de atención sanitaria de urgencia existirán facilidades, con elementos propios o concertados, para el transporte de personas en las condiciones adecuadas hacia otros centros de superior nivel.

**-** Que se mantendrá en adecuadas condiciones higiénico-sanitarias y estará diseñado de modo que se eviten en todo momento los riesgos biológicos asociados al mismo. Asimismo se garantiza el cumplimiento de la normativa sobre residuos sanitarios vigentes.

**-** Que se dispondrá en todo momento de los recursos humanos y materiales adecuados para ejercer la actividad.

**-** Solo los Centros, Establecimientos y Servicios Sanitarios autorizados podrán utilizar en su publicidad, sin que induzca a error, términos que sugieran la realización de cualquier tipo de actividad sanitaria limitándose ésta a los servicios y actividades para los que cuenten con autorización, debiendo consignarse en dicha publicidad el número de registro otorgado por la Autoridad Sanitaria al concederle la autorización sanitaria de funcionamiento o la autorización específica de publicidad sanitaria.

Murcia, 10 de mayo de 2021

FIRMA DEL SOLICITANTE