



**Ministerio del Interior  
Dirección Nacional de Bomberos  
Comité Técnico Consultivo**



**F2 B**

V.062019

**DECLARACIÓN EXPRESA DE RESPONSABILIDAD  
CERTIFICACIONES  
ALCANCE: TÉCNICO REGISTRADO RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN**

FECHA	<input type="text"/>	Nº de Exp	<input type="text"/>	CATEGORÍA	<input type="text"/>
-------	----------------------	-----------	----------------------	-----------	----------------------

<b>REFERENCIA DE LA RAZÓN SOCIAL</b>		
RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>		
NOMBRE DE FANTASÍA: <input type="text"/>		
DIRECCIÓN: <input type="text"/>		
LOCALIDAD: <input type="text"/>		
DTO: <input type="text"/>	PADRÓN: <input type="text"/>	RUT: <input type="text"/>

<b>EMPRESA INSTALADORA</b>	
RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>	
NOMBRE DE FANTASÍA: <input type="text"/>	
NÚMERO DE REGISTRO ANTE DNB: <input type="text"/>	RUT: <input type="text"/>

<b>TÉCNICO REGISTRADO. Según Arts. 7 y 13 del Decreto 184/18</b>		
APELLIDOS: <input type="text"/>	NOMBRES: <input type="text"/>	
DIRECCIÓN: <input type="text"/>		
CI: <input type="text"/>	CORREO ELECT: <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>
El que suscribe, declara que las medidas de Prevención y Protección contra incendios instaladas, referidas a:		

DETECCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALARMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROYECTO HIDRÁULICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS (ACLARAR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Han sido instaladas en el padrón y construcción de referencia, de acuerdo al proyecto técnico y a la fecha se encuentran en correcto estado de mantenimiento y funcionamiento.

Que se ha informado al propietario sobre el adecuado uso y mantenimiento de los equipos instalados indicando los periodos de control de los mismos.

FIRMA DEL T.R. RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN	ACLARACIÓN <input type="text"/>
--	---------------------------------