

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF-DNI
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TEL. FIX / TLFNO.FIJO	TEL. MÒBIL / TFNO. MÓVIL	FAX

SI ÉS EL CAS, ASSOCIACIÓ PROFESSIONAL O COL·LEGI OFICIAL A QUÈ PERTANY / EN SU CASO, ASOCIACIÓN PROFESIONAL O COLEGIO OFICIAL AL QUE PERTENECE

B DADES DE L'ESTABLIMENT / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE Representant legal
Representante Titular

DENOMINACIÓ DE LA RAÓ SOCIAL / DENOMINACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL	NOM COMERCIAL DE L'ESTABLIMENT NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO		CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
MAGATZEM (en el seu cas) / ALMACÉN (en su caso)			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
RESPONSABLE TÈCNIC / RESPONSABLE TÉCNICO			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TITULACIÓ ACADÈMICA / TITULACIÓN ACADÉMICA	

PERSONA DE CONTACTE PER A ACTUACIONS RELACIONADES AMB EL SISTEMA DE VIGILÀNCIA
PERSONA DE CONTACTO PARA ACTUACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE VIGILANCIA

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
---------------------	--------------

C DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Còpia confrontada o compulsada de la l·licència.
Copia cotejada o compulsada de la licencia.
- Rebut del pagament de la taxa corresponent.
Recibo del pago de la tasa correspondiente.

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que en base al que preveu el Decret 250/2004, de 5 de novembre, del Consell de la Generalitat, d'ordenació de les activitats de fabricació "a mida", distribució i venda al públic de productes sanitaris en la Comunitat Valenciana sol·licita revalidació de la l·licència concedida amb data _____ d _____ de _____, per _____ (autoritat sanitària que la va concedir), per a l'obertura i funcionament de

l'establiment en què s'efectua, respecte als productes sanitaris del tipus:

Que en base a lo previsto en el Decreto 250/2004, de 5 de noviembre, del Consell de la Generalitat, de ordenación de las actividades de fabricación "a medida", distribución y venta al público de productos sanitarios en la Comunidad Valenciana solicita revalidación de la licencia concedida con fecha _____ de _____ de _____, por _____ (autoridad sanitaria que la concedió), para la apertura y

funcionamiento del establecimiento en el que se efectúa, con respecto a los productos sanitarios del tipo

- Ortopodològics
Ortopodológicos Ortoprotèsics
Ortoprotésicos Audioprotèsics
Audioprotésicos Pròtesi Dentals
Prótesis Dentales Oculars
Oculares

(el detall del qual, si és procedent, es presenta en relació adjunta a banda), la seua:

(cuyo detalle, en su caso, se presenta en relación adjunta aparte), su:

- Fabricació "a mida"
Fabricación "a medida" Distribució:
Distribución: Venda al públic amb adaptació individualitzada
Venta al público con adaptación individualizada
- Amb magatzem
Con almacén Sense magatzem
Sin almacén

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

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 mismo, 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 ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF-DNI
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TEL. FIX / TLFNO.FIJO	TEL. MÒBIL / TFNO. MÓVIL	FAX

SI ÉS EL CAS, ASSOCIACIÓ PROFESSIONAL O COL·LEGI OFICIAL A QUÈ PERTANY / EN SU CASO, ASOCIACIÓN PROFESIONAL O COLEGIO OFICIAL AL QUE PERTENECE

B DADES DE L'ESTABLIMENT / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE Representant legal
Representante Titular

DENOMINACIÓ DE LA RAÓ SOCIAL / DENOMINACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL	NOM COMERCIAL DE L'ESTABLIMENT NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO	CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
MAGATZEM (en el seu cas) / ALMACÉN (en su caso)		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
RESPONSABLE TÈCNIC / RESPONSABLE TÉCNICO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TITULACIÓ ACADÈMICA / TITULACIÓN ACADÉMICA
PERSONA DE CONTACTE PER A ACTUACIONS RELACIONADES AMB EL SISTEMA DE VIGILÀNCIA PERSONA DE CONTACTO PARA ACTUACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE VIGILANCIA		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	

C DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Còpia confrontada o compulsada de la l·licència.
Copia cotejada o compulsada de la licencia.
- Rebut del pagament de la taxa corresponent.
Recibo del pago de la tasa correspondiente.

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que en base al que preveu el Decret 250/2004, de 5 de novembre, del Consell de la Generalitat, d'ordenació de les activitats de fabricació "a mida", distribució i venda al públic de productes sanitaris en la Comunitat Valenciana sol·licita revalidació de la l·licència concedida amb data _____ d _____ de _____, per _____ (autoritat sanitària que la va concedir), per a l'obertura i funcionament de l'establiment en què s'efectua, respecte als productes sanitaris del tipus:

Que en base a lo previsto en el Decreto 250/2004, de 5 de noviembre, del Consell de la Generalitat, de ordenación de las actividades de fabricación "a medida", distribución y venta al público de productos sanitarios en la Comunidad Valenciana solicita revalidación de la licencia concedida con fecha _____ de _____ de _____, por _____, para la apertura y

funcionamiento del establecimiento en el que se efectúa, con respecto a los productos sanitarios del tipo

- Ortopodològics
Ortopodológicos Ortoprotèsics
Ortoprotésicos Audioprotèsics
Audioprotésicos Pròtesi Dentals
Prótesis Dentales Oculars
Oculares

(el detall del qual, si és procedent, es presenta en relació adjunta a banda), la seua:
(cuyo detalle, en su caso, se presenta en relación adjunta aparte), su:

- Fabricació "a mida"
Fabricación "a medida" Distribució:
Distribución: Venda al públic amb adaptació individualitzada
Venta al público con adaptación individualizada
- Amb magatzem
Con almacén Sense magatzem
Sin almacén

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

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 mismo, 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 ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE