

Nº EXPEDIENTE

1 TIPO DE TRAMITE <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MODIFICACION DATOS <input type="checkbox"/> AMPLIACION O REDUCCION <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD (Cuando corresponda, márkese tantas casillas como sea necesario) <input type="checkbox"/> TRASLADO <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> BAJA	2 INFORMACIÓN SOBRE REGISTROS Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO INDUSTRIAL Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO INSCRITO EN LOS REGISTROS ESPECIALES DE Nº REGISTRO ESPECIAL
--	--

3	Apellidos y Nombre o Razón Social:	N.I.F	CAPITAL SOCIAL (Euros)	
	Nº Código Cuenta Cotización Principal Seguridad Social		Variación	Total
	Domicilio Social (Calle y núm.):		Capital extranjero	%
			Países de procedencia	
	Población:	Teléfono		
	Provincia:	Fax		
	País:	Código Postal		
	Actividad Principal de la empresa:	(CNAE-2009)		
		Número de Establecimientos Industriales que posee, incluido este		

4	Denominación o rótulo:							
	Actividad principal:				(CNAE-2009)			
	Emplazamiento (Calle o paraje y número):				Teléfono			
					Fax			
	Población o término municipal:				Código Postal			
	Provincia:							
	INVERSIONES EN CAPITAL FIJO		Variación (Euros)	Inmovilizado Material Bruto según balance (€)	SOLARES Y EDIFICACIONES (m²)		Variación	Total
	220 Terrenos y bienes naturales				Solares			
	221 Construcciones				Edificaciones			
	222 Instalaciones técnicas				POTENCIA			
223 Maquinaria				Total instalada (motores y otros receptores eléctricos, KW)		Variación	Total	
224 Utillajes				Máxima admisible (KW)				
225 Otras instalaciones				En transformación (KVA)				
226 Mobiliario				Total en bornes de generador (KW)				
227 Equipos para procesos de información				PERSONAL				
228 Elementos de transporte				TOTAL		Variación	Total	
229 Otro inmovilizado material								
23. Inmovilizado material en curso								
TOTAL.....								

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del interesado o representante

REGISTRO INDUSTRIAL DE ARAGÓN

DIVISIÓN A: ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS (2 / 2)

C0031
(Versión 1)

Nº EXPEDIENTE

5	CAPACIDAD ANUAL DE PRODUCCIÓN		Nº horas semana: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Nº días año: <input style="width: 50px;" type="text"/>		
	VALOR ESTIMADO DE LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN ANUAL:				(Euros)	
	Código	PRODUCTOS TERMINADOS	Unidad	Variación	CAPACIDAD TOTAL	
PRODUCTOS UTILIZADOS (Materias primas, partes y piezas) (Consumo anual basándose en la capacidad de producción)					CAPACIDAD	
Código	(Que represente, cada uno, al menos un 10% del consumo o producción o sean muy significativos por su singularidad o peligrosidad)			Unidad	Variación	TOTAL
<input type="checkbox"/> MARCAR SI SE OPONE A QUE SE HAGA PUBLICA LA ENUMERACIÓN DE PRODUCTOS Y/O MATERIAS PRIMAS Si el titular se opone a que se haga publica la enumeración de productos y/o materias primas, resumir brevemente las razones que aduce para ello:						

6	DECLARACIÓN MEDIOAMBIENTAL VALIDADA
<input type="checkbox"/> VALIDACIÓN	VERIFICADOR ACREDITADO <input style="width: 300px;" type="text"/> FECHA VALIDACIÓN <input style="width: 150px;" type="text"/>

7 INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO SUJETAS A REGLAMENTACIONES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (*)				
ELECTRICAS ALTA TENSIÓN <input type="checkbox"/>	ELECTRICAS BAJA TENSIÓN <input type="checkbox"/>	GAS NATURAL <input type="checkbox"/>	ALMACEN Y SUMINISTRO DE G.L.P. <input type="checkbox"/>	EQUIPOS A PRESIÓN <input type="checkbox"/>
ALMAC. PRODUCTOS QUIMICOS <input type="checkbox"/>	INST. TERMICAS EN EDIFICIOS <input type="checkbox"/>	INSTALACIONES FRIGORIFICAS <input type="checkbox"/>	APARATOS DE ELEVACIÓN <input type="checkbox"/>	INSTALACIONES PETROLIFERAS <input type="checkbox"/>
SEGURIDAD DE MAQUINAS <input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS <input type="checkbox"/>	INSTALACIONES RADIOACTIVAS <input type="checkbox"/>	SUSTANCIAS PELIGROSAS <input type="checkbox"/>	EMISIONES A LA ATMOSFERA <input type="checkbox"/>

(*) Marcar, las casillas con las instalaciones ya existentes en el establecimiento, nuevas o ampliación de las existentes.

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma del interesado o representante