**EMPRESARIO TITULAR DEL CENTRO DE TRABAJO**

Empresa:

CIF.:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

Y en su representación D./Dña.:

Con NIF.:

centro de trabajo:

ubicado en

coordenadas UTM[[1]](#footnote-1): X: ..........................m Y:.....................................m

**Designa al técnico titulado competente señalado para el cargo de DIRECTOR/A FACULTATIVO/A del centro de trabajo descrito.**

**DATOS DE LA DIRECCIÓN FACULTATIVA**

D/Dña.:

con NIF.:

**Y DECLARA que:**

a) La dirección facultativa tiene asignadas, al menos, las funciones mínimas establecidas en la ITC 02.0.01 del Reglamento General de Normas Básicas de Seguridad Minera (RGNBSM).

b) Se dispone de los medios necesarios para que la dirección facultativa realice su trabajo de acuerdo con lo establecido en el RGNBSM y en la ITC 02.0.01.

c) La dirección facultativa y el empresario han evaluado y establecido la dedicación necesaria de la dirección facultativa en el centro de trabajo, la cual garantiza un efectivo cumplimiento de estas funciones mínimas asignadas.

d) El equipo facultativo inicial en el centro de trabajo está constituido por el siguiente personal:

1.

2.

3.

4.

Firmado:

Lugar, fecha y firma.

(Empresa titular del centro de trabajo)

1. Datum ETRS89 [↑](#footnote-ref-1)