

ORGANISMO DE CONTROL DE ESPECIALIDADES TÉRMICAS FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSPECCIÓN

Datos Solicitante	
Empresa	<input type="checkbox"/> Carrocero <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Asesor externo CIF/NIF _____
Dirección	_____
Población	_____ Prov. _____ Código Postal _____
Teléfono	_____
Persona de Contacto	_____ Teléfono/Móvil _____
	Email _____

Datos de facturación diferentes a los de contacto (indicar en campo de observaciones)

Inspección solicitada	Tipo de elemento a inspeccionar
<input type="checkbox"/> Inspección de prototipo <input type="checkbox"/> Inspección inicial, antes de la puesta en servicio <input type="checkbox"/> Inspecciones periódicas <input type="checkbox"/> Inspecciones excepcionales	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> En servicio _____ <i>(Contraseña de Tipo)</i>
	<input type="checkbox"/> Caja cerrada <input type="checkbox"/> Furgoneta <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Contenedor <input type="checkbox"/> Vagón

Especificaciones de la caja/cisterna	
Marca _____	Modelo _____ Núm. identificación _____
Fabricada por _____	Fecha de construcción _____
Pertenciente/explotada por _____	
Presentada por _____	
<input type="checkbox"/> Construcción en «kit»	Fabricante montaje final _____
<input type="checkbox"/> Caja	<input type="checkbox"/> Cisterna
Carga útil _____ kg.	Volumen interior útil _____ m ³ .

Datos del vehículo portador (excepto contenedores y vagones)	
Vehículo a motor:	<input type="checkbox"/> Chasis cabina <input type="checkbox"/> Furgoneta <input type="checkbox"/> Derivado de turismo
Remolque:	<input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> De eje central <input type="checkbox"/> Semiremolque
Marca _____	Modelo _____ N° Serie / Bastidor _____
	N° Matrícula _____
Tara _____ kg.	Carga útil _____ kg.

Documentación adjunta	
<input type="checkbox"/> Certificado o Ficha de Características expedido por Organismo de Control	<input type="checkbox"/> Otra _____
<input type="checkbox"/> Acta de ensayos de prototipo	_____
<input type="checkbox"/> Especificaciones de las paredes de la caja	_____
<input type="checkbox"/> Planos de las 3 secciones en caso de vehículos nuevos	_____
<input type="checkbox"/> Justificante de pago	_____

Observaciones

El abajo firmante declara que todos los datos incluidos en cada uno de los apartados de este formulario son ciertos y han sido verificados. Asimismo, se compromete a notificar al OCET cualquier cambio en la información entregada en esta solicitud, con un plazo máximo de una semana antes de la realización de la inspección solicitada, asumiendo en caso contrario las consecuencias de pérdida tanto de la cita como del pago a cuenta efectuado. Autorizo al OCET a proporcionar información sobre la inspección y el elemento inspeccionado a los órganos competentes de la Administración, como parte de los trámites reglamentarios. **Acepto que los trabajos pueden ser parcialmente subcontratados.**

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Firma y Sello del solicitante

Forma de Pago: Transferencia Bancaria a _____ N° Cuenta: _____

Conformidad Administración	Aceptación OCET
Fecha: _____	Código Inspección: _____ Fecha: _____