

ANEXO III. MODELO DE AUTORIZACIÓN AL TÉCNICO COMPETENTE PARA TRAMITAR LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ANDALUZ DE CERTIFICADOS DE EFICIENCIA ENERGÉTICA DE EDIFICIOS Y DE INDUSTRIAS

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL/DE LA TITULAR Y DEL/ DE LA REPRESENTANTE LEGAL						
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:				SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		N.I.F./N.I.E./C.I.F.:
DOMICILIO:						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE:		Nº:	BLOQUE:	ESCALERA:	PISO:
LOCALIDAD:					PROVINCIA:	CP:
CORREO ELECTRÓNICO:					TELÉFONO:	FAX:
TITULARIDAD: <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA						
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO:				SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		N.I.F./N.I.E.:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE:		Nº:	BLOQUE:	ESCALERA:	PISO:
LOCALIDAD:					PROVINCIA:	CP:
CORREO ELECTRÓNICO:					TELÉFONO:	FAX:
DATOS DEL ORGANISMO COLABORADOR						
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:				N.I.F./N.I.E./C.I.F.:		
REPRESENTADO LEGALMENTE POR:			N.I.F./N.I.E.:			
CORREO ELECTRÓNICO:					TELÉFONO:	FAX:
2 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO						
DIRECCIÓN						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE:		Nº:	BLOQUE:	ESCALERA:	PISO:
LOCALIDAD:					PROVINCIA:	CP:
Referencia catastral edificio/vivienda:						
Superficie construida (m ²): Nº plantas: Altura (m):						
Potencia térmica nominal instalada (kW):						
3 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA INDUSTRIA						
ACTIVIDAD:				CÓDIGO CNAE:		
DOMICILIO:						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE:		Nº:	BLOQUE:	ESCALERA:	PISO:
LOCALIDAD:					PROVINCIA:	CP:
Referencia catastral parcela:						
Consumo anual previsto energía primaria (kWh/año):						



4 DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA						
FIGURA: <input type="checkbox"/> Técnico competente que suscribe el Certificado Energético Andaluz, según lo previsto en el Decreto 169/2011, de 31 de mayo o el Certificado de eficiencia energética de edificios existentes incluidos en el RD 235/2013, de 5 de abril. Tipo de Certificado:						
APELLIDOS Y NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		N.I.F./N.I.E.:	
COLEGIO PROFESIONAL:			Nº DE COLEGIADO/A:			
DOMICILIO:						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE:	Nº:	BLOQUE:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:					PROVINCIA:	CP:
CORREO ELECTRÓNICO:					TELÉFONO:	FAX:
5 AUTORIZACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA						
La persona abajo firmante AUTORIZA a la persona señalada en el apartado 4 de esta autorización a presentar, tramitar y consultar en el Registro, la solicitud de:						
<input type="checkbox"/> inscripción <input type="checkbox"/> modificación de la inscripción <input type="checkbox"/> anulación de la inscripción por no ejecución del proyecto <input type="checkbox"/> baja <input type="checkbox"/> renovación						
En, a de de						
EL/LA TITULAR O SU REPRESENTANTE LEGAL						
Fdo.:						
ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO EN:						
PROTECCIÓN DE DATOS						
Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo como titular responsable del fichero, 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 artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/1999)						

