

Habiéndose detectado error en la publicación del Decreto de referencia en BOME número 4444, de 19 de octubre de 2007, en la que se omite la publicidad de los impresos oficiales para la inscripción en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la Ciudad Autónoma de Melilla, se procede a la subsanación de dicha omisión mediante el presente anuncio.

Lo que se hace público para general conocimiento.

Melilla a 24 de octubre de 2007.

La Secretaria Técnica. Gema Viñas del Castillo.



CIUDAD AUTÓNOMA
MELILLA
Consejería de Bienestar Social y Sanidad
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO

ANEXO 1

SOLICITUD PARA EL REGISTRO OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS BIOCIDAS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

(v 4/07)

Número Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Plaguicidas	
Código Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas	

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inscripción inicial. | <input type="checkbox"/> Cambio de denominación. |
| <input type="checkbox"/> Transferencia de expediente | <input type="checkbox"/> Cambio de ubicación. |
| <input type="checkbox"/> Ampliación / modificación de la actividad. | <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio social. |
| <input type="checkbox"/> Renovación de la inscripción. | <input type="checkbox"/> Cancelación de la inscripción. |
| <input type="checkbox"/> Cambio de titular | |

TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO y/o SERVICIO	
Nombre y apellidos / Razón social:	DNI / CIF:
Domicilio:	CP:
Municipio:	
Tfno:	Fax: Correo electrónico:
Representante legal del titular (en su caso), nombre, apellidos y DNI:	
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO ó SERVICIO	
Denominación:	CIF / NIF:
Domicilio:	CP:
Municipio:	Territorio:
Tfno:	Fax: Correo electrónico:
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (en su caso)	
Domicilio:	CP:
Municipio:	Territorio:
Tfno:	Fax: Correo electrónico:
TIPO DE ACTIVIDAD (marcar X la que proceda)	
01	<input type="checkbox"/> Fabricación
02	<input type="checkbox"/> Envasado
03	<input type="checkbox"/> Almacenamiento
04	<input type="checkbox"/> Comercialización
05	<input type="checkbox"/> Servicio de Tratamiento: <input type="checkbox"/> A terceros <input type="checkbox"/> Corporativo
06	<input type="checkbox"/> Instalación fija de tratamientos biocidas
TIPO DE SERVICIO DE TRATAMIENTO BIOCIDA	
<input type="checkbox"/> Tratamientos con biocidas de uso ambiental e higiene alimentaria <input type="checkbox"/> Tratamientos <i>Legionella</i> <input type="checkbox"/> Otros (especificar):	
CAMBIO DE TITULAR	
Apellidos y nombre ó razón social del anterior titular:	
CAMBIO DE DENOMINACIÓN	
Denominación anterior:	
CAMBIO DE UBICACIÓN	
Domicilio industrial anterior:	
CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL	
Domicilio social anterior:	