

## Annex I

### **Model de sol·licitud de l'autorització sanitària prèvia dels establiments audiopròtesis i per a la sol·licitud o comunicació de canvis en les condicions prèviament autoritzades**

En/na.....<sup>(1)</sup>, amb núm. de DNI, passaport o CIF  
....., amb domicili a efectes de notificacions a (carrer, núm., pis, porta, codi postal, localitat) ....., com a titular de l'establiment .....,

#### **EXPOSO:**

Que a la vista de la documentació que s'adjunta i en virtut de la normativa aplicable relativa a l'autorització administrativa per a la creació, ampliació, modificació, trasllat o tancament d'establiments d'audiopròtesis que realitzin la venda al públic de productes sanitaris que requereixin d'adaptació individualitzada a Catalunya,

#### **SOL-LICITO:**

Que s'atorgui, si escau, l'autorització

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autorització inicial de funcionament | <input type="checkbox"/> Revalidació llicència sanitària |
| <input type="checkbox"/> Trasllat de les instal·lacions       | <input type="checkbox"/> Ampliació de les instal·lacions |
| <input type="checkbox"/> Canvi de titular                     | <input type="checkbox"/> Altres.....                     |

#### **COMUNICO:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Canvi de director/a tècnic/a | <input type="checkbox"/> Canvi de denominació de l'empresa |
| <input type="checkbox"/> Cessament de l'activitat     | <input type="checkbox"/> Altres.....                       |

De l'establiment d'audiopròtesis que realitza l'adaptació individualitzada de productes sanitaris, les característiques de la qual s'exposen en la documentació annexa i que correspon a:

Nom de l'empresa:.....

CIF/NIF.....Adreça:.....

Població: ..... Codi postal:.....

Telèfon:..... Fax:.....

Adreça electrònica: .....

Lloc i data

Nom, cognoms i signatura del titular

---

<sup>1</sup> En el cas que el titular del laboratori sigui una persona jurídica caldrà que a la sol·licitud es faci constar el nom d'aquesta entitat i estigui signada per un representant legal que acrediti documentalment que ho és.