



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DIRECTOR FACULTATIVO**

**1.- Datos del declarante:**

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Correo electrónico	
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

**Bajo su responsabilidad, en relación con la elaboración y firma del Plan de Labores, al que se adjunta el presente escrito, y cuya referencia se indica a continuación:**

**2.- Datos del derecho minero:**

Sección A) <input type="radio"/> Sección C) <input type="radio"/> Sección D) <input type="radio"/>			
Tipo de derecho	Autorización <input type="radio"/>	Permiso de investigación <input type="radio"/>	Concesión <input type="radio"/>
Nombre			Registro

**3.- Declara bajo su responsabilidad:**

<p>1. Que tiene la titulación de _____ expedida por la Universidad de _____</p> <p>2. Que de acuerdo con las atribuciones profesionales de la titulación que posee, es competente para redactar, proyectar y ejecutar los trabajos incluidos en el Plan de Labores.</p> <p>3. Que se encuentra colegiado con el número _____ en el Colegio _____</p> <p>4. Que no está incurso/a en causas de inhabilitación para el desarrollo de las funciones que la normativa vigente atribuye al Director/a Facultativo/a.</p>
---

**Información legal**

De conformidad con el artículo 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Director Facultativo firmante se responsabilizará de la veracidad de este documento y los que le acompañen.

Este documento y los que se acompañen tienen la consideración de declaración responsable conforme al artículo 69.1 de la citada Ley 39/2015, de 1 de octubre.

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta declaración responsable y los documentos que la acompañan o la no presentación de la misma ante la Administración competente determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la citada Ley 39/2015, de 1 de octubre.

En....., a..... de..... de.....

**FIRMA**

--