Don …………………………………………………….con DNI ……………………en representación de …………………………………….con NIF……………………., con domicilio social en ……………………………………………………………………., en …………………………., provincia de ………………….., código postal …………………..

**DECLARA:**

Que cuenta con Consejero de Seguridad para el transporte de mercancías peligrosas cuyos datos son:

 Don/Dña ………………………………………………………………………….

 DNI ……………………………………………………………………………….

Certificado nº: ……………………….. Fecha expiración: …………………….

Que tanto los vehículos y personal dedicados al transporte y/o actividades de carga y descarga de mercancías peligrosas según el ADR vigente, por cuenta de la empresa., así como aquellos que puedan subcontratarse, cumplen con la normativa vigente en cuanto a mercancías peligrosas.

Así mismo manifiesta el compromiso de mantener permanentemente actualizados los requisitos exigibles en dicha reglamentación:

* Comunicación de Designación de Consejero de Seguridad ante la Comunidad Autónoma que corresponda.
* Certificados ADR de los vehículos, cuando corresponda.
* Certificados ADR de los conductores.
* Equipos de seguridad o de protección individual.
* Comprobación de la documentación y equipos necesarios a bordo de los vehículos.

Será responsable de cualquier perjuicio que se pudiera causar a la empresa como consecuencia de falsedad o error en la documentación a aportar para el transporte de mercancías peligrosas.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en la fecha y lugar que se detallan a continuación.

Junto con este documento firmado **se acompañará**:

* Designación del Consejero de Seguridad
* Certificado en vigor del Consejero de Seguridad designado

………………………………….., ……… de …………….. de ……………………..

Firma y sello