



DECLARACIÓN DE PROPIEDAD DE LA BOTELLA DE GAS A PRESIÓN

Don/ña (*nombre y apellidos*): _____

En calidad de (*cargo que ocupe en la empresa*): _____

En nombre de la empresa (*en adelante CLIENTE*): _____

Con dirección: _____

Datos de la/s botella/s de gas a presión propiedad del cliente:

Fabricante de la botella: _____

Nº de serie: _____

Capacidad geométrica de la botella (*litros*): _____

Fecha de último retimbrado (*inspección periódica*): _____

Declara que:

- ☒ La/s botella/s cuyos datos se indica/n en esta declaración, es/son de su propiedad.
- ☒ La/s botella/s fue/ron adquirida/s a (*empresa*) _____, en fecha _____.
- ☒ Facilitará a **OXIGEN salud** los documentos acreditativos de la propiedad, en su caso.
- ☒ Solicita a **OXIGEN salud** su recarga para su uso en las instalaciones del cliente (*nombre, dirección*) _____.

Para que así conste, firma esta declaración.

En _____, a _____ del mes _____ del año _____.

(Firma y sello)

Nombre y apellidos _____

Empresa (CLIENTE) _____