

REGISTRE / REGISTRO

NÚM. EXPEDIENTE / Nº EXPEDIENTE

A DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NÚMERO DE DOCUMENTO (NIF) / NÚMERO DE DOCUMENTO (NIF)

DE NOVA CREACIÓ / DE NUEVA CREACIÓN

DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL

JA EXISTENT / YA EXISTENTE

MUNICIPI / MUNICIPIO

PROVÍNCIA / PROVINCIA

CP

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVITAT ECONÒMICA / ACTIVIDAD ECONÓMICA

ENTITAT GESTORA O COL.LABORADORA DE A.T. I E.P. / ENTIDAD GESTORA O COLABORADORA DE A.T. Y E.P.

B DADES DEL CENTRE DE TREBALL / DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

DE NOVA CREACIÓ
DE NUEVA CREACIÓN

1

REPRESA D'ACTIVITAT
REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD

2

CANVI D'ACTIVITAT
CAMBIO DE ACTIVIDAD

3

TRASLLAT
TRASLADO

4

NOM / NOMBRE

MUNICIPI / MUNICIPIO

DOMICILI / DOMICILIO

PROVÍNCIA / PROVINCIA

ACTIVITAT ECONÒMICA (CNAE 2009) / ACTIVIDAD ECONÓMICA (CNAE 2009)

TELÈFON / TELÉFONO

CP

DATA D'INICIACIÓ DE L'ACTIVITAT DEL CENTRE AL QUAL ES REFEREIX LA PRESENT COMUNICACIÓ:
FECHA DE INICIACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE COMUNICACIÓN:

NÚM. INSCR. SEG. SOCIAL

NRE. TREBALLADORS OCUPATS
NÚM. TRABAJADORES OCUPADOS

DONES / MUJERES

HOMES / HOMBRES

TOTAL

CLASSE DE CENTRE DE TREBALL / CLASE DE CENTRO DE TRABAJO

TALLER, OFICINA, MAGATZEM, OBRA DE CONSTRUCCIÓ. (SI SE TRACTA DE CENTRE MÒBIL, INDIQUE LA SEUA POSSIBLE LOCALITZACIÓ)
TALLER, OFICINA, ALMACÉN, OBRA DE CONSTRUCCIÓN. (SI SE TRATA DE CENTRO MÓVIL, INDICAR SU POSSIBLE LOCALIZACIÓN)

SUPERFÍCIE CONSTRUÏDA (M2)

SUPERFICIE CONSTRUIDA (M2)

MODALITAT D'ORGANITZACIÓ PREVENTIVA
MODALIDAD DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA

ASUMPCIÓ PERSONAL PER L'EMPRESARI
ASUNCIÓN PERSONAL POR EL EMPRESARIO

TREBALLADOR/S DESIGNATS
TRABAJADOR/ES DESIGNADOS

SERVEI DE PREVENCIÓ PROPI
SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO

SERVEI DE PREVENCIÓ ALIÉ
SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO

C DADES DE PRODUCCIÓ I/O EMMAGATZEMATGE DEL CENTRE DE TREBALL
DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO

MAQUINÀRIA O APARELLS INSTAL.LATS / MAQUINARIA O APARATOS INSTALADOS

POTÈNCIA INSTAL.LADA / POTENCIA INSTALADA (KW o CV)

REALITZA OPERACIONS I ACTIVITATS INCLOSES EN L'ANNEX I DEL RD 39/97, DE 17 DE GENER, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT DELS SERVEIS DE PREVENCIÓ / REALIZA OPERACIONES Y ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL ANEXO I DEL RD 39/97, DE 17 DE ENERO, POR EL QUE APRUEBA EL REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN

sí

NO

EN CAS AFIRMATIU, ESPECIFIQUE TREBALLS O ACTIVITATS, / EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS O ACTIVIDADES.

D

DATA
FECHA

DIA
DIA

MES
MES

ANY
AÑO

FIRMA

L'EMPRESARI O REPRESENTANT DE L'EMPRESA
EL EMPRESARIO O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

FIRMAT / FIRMADO:

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A

EN EL CAS DE TRACTAR-SE D'UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓ / EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓN

NÚMERO INSCRIPCIÓ REGISTRE D'EMPRESES ACREDITADES NÚMERO INSCRIPCIÓN REGISTRO DE EMPRESAS ACREDITADAS		NÚMERO D'EXPEDIENT DE LA PRIMERA COMUNICACIÓ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE LA PRIMERA COMUNICACIÓN					
ACOMPANYA PLA DE SEURETAT I SALUT EN EL TREBALL APROVAT / ACOMPAÑA PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO APROBADO			<input type="checkbox"/>				
ACOMPANYA AVALUACIÓ DE RISCOS / ACOMPAÑA EVALUACIÓN DE RIESGOS			<input type="checkbox"/>				
TIPUS D'OBRA / TIPO DE OBRA		DIRECCIÓ DE L'OBRA / DIRECCIÓN DE LA OBRA					
DATA DE COMENÇAMENT DE L'OBRA / FECHA DE COMIENZO DE LA OBRA							
DURACIÓ PREVISTA DELS TREBALLS EN L'OBRA / DURACIÓN PREVISTA DE LOS TRABAJOS EN LA OBRA							
DURACIÓ PREVISTA DELS TREBALLS EN L'OBRA DEL CONTRATISTA / DURACIÓN PREVISTA DE LOS TRABAJOS EN LA OBRA DEL CONTRATISTA							
NOMBRE MÀXIM ESTIMAT DE TREBALLADORS EN TOTA L'OBRA / NÚMERO MÁXIMO ESTIMADO DE TRABAJADORES EN TODA LA OBRA							
NOMBRE PREVIST DE SUBCONTRATISTES I TREBALLADORS AUTÒNOMS EN L'OBRA DEPENDENTS DEL CONTRATISTA NÚMERO PREVISTO DE SUBCONTRATISTAS Y TRABAJADORES AUTÓNOMOS EN LA OBRA DEPENDIENTES DEL CONTRATISTA							
REALITZA TREBALLS O ACTIVITATS INCLOSES EN EL ANNEX II DEL REIAL DECRET 1627/1997, DE 24 D'OCTUBRE, PEL QUAL S'ESTABLEIXEN LES DISPOSICIONS MÍNIMES DE SEURETAT I SALUT EN LES OBRES DE CONSTRUCCIÓ. REALIZA TRABAJOS O ACTIVIDADES INCLUIDOS EN EL ANEXO II DEL REAL DECRETO 1627/1997, DE 24 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS DISPOSICIONES MÍNIMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN. EN CAS AFIRMATIU, ESPECIFIQUEU TREBALLS O ACTIVITATS / EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS Y ACTIVIDADES			<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PROMOTOR							
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF					
DOMICILI / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD	CP				
PROJECTISTA/ES / PROYECTISTA/S							
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF					
DOMICILI / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD	CP				
COORDINADOR/S DE SEURETAT I SALUT EN FASE D'EL-LABORACIÓ DE PROYECTE / COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE ELABORACIÓN DE PROYECTO							
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF					
DOMICILI / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD	CP				
COORDINADOR/S DE SEURETAT I SALUT EN FASE D'EXECUCIÓ D'OBRA / COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA							
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF					
DOMICILI / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD	CP				

D	DATA FECHA	DIA	MES	ANY	FIRMA	L'EMPRESARI O REPRESENTANT DE L'EMPRESA EL EMPRESARIO O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
		DIA	MES	AÑO		FIRMAT / FIRMADO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).