

COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD PARTE A

DATOS DE LA EMPRESA

De nueva creación 1 <input type="checkbox"/>		Ya existente 2 <input type="checkbox"/>		Nº N.I.F./C.I.F (En su defecto, pasaporte o documento sustitutivo)
Nombre o razón social				
Domicilio			Municipio	
Provincia	Código Postal	Teléfono		Correo electrónico
Actividad económica			Entidad Gestora o Colaboradora de A.T. y E.P.:	

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

De nueva creación 1 <input type="checkbox"/>					Reanudación de actividad 2 <input type="checkbox"/>		Cambio de actividad 3 <input type="checkbox"/>		Traslado 4 <input type="checkbox"/>		
Nombre						Municipio					
Domicilio						Provincia					
Actividad económica (CNAE 2009)						Teléfono			Código Postal		
Fecha de iniciación de la actividad del centro al que se refiere la presente comunicación			Día		Mes		Año			Nº Ins. S.S.	
Número de trabajadores ocupados:			Hombres: _____			Mujeres: _____			Total: _____		
Clase de Centro de Trabajo Taller, oficina, almacén, obra de construcción... (si se trata de un centro móvil, indicar su posible localización).						Superficie construida (m2)					
Modalidad de organización preventiva						Asunción personal por el empresario			<input type="checkbox"/>		
						Trabajadores designados			<input type="checkbox"/>		
						Servicio de prevención propio			<input type="checkbox"/>		
						Servicio de prevención ajeno			<input type="checkbox"/>		

DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO

Maquinaria o aparatos instalados		Potencia instalada (Kw o CV)	
Realiza trabajos o actividades incluidos en el Anexo I del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención (B.O.E. 31-1-1997). Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
En caso afirmativo, especificar trabajos, actividades, operaciones o agentes:			

_____ a _____ de _____ de 20_____

El empresario o representante de la empresa

Presentar a la autoridad laboral competente en:

Fdo.: _____

Centro Extremeño de Seguridad y Salud Laboral

Badajoz. 06006. Polígono El Nevero. Avda. Miguel de Fabra, 4. Tfno.: 924014700

Cáceres. 10005. Polígono Las Capellanías. Calle Hilanderas, 15. Tfno.: 927006912

COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD PARTE B

EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓN

Núm. Inscripción Registro de Empresas Acreditadas		Número de expediente de la primera comunicación	
Acompaña Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado		<input type="checkbox"/>	
Acompaña Evaluación de Riesgos		<input type="checkbox"/>	
Tipo de obra (descripción)		Dirección de la obra (domicilio y localidad)	
Fecha de comienzo de la obra			
Duración prevista de los trabajos en la obra			
Duración prevista de los trabajos en la obra del contratista			
Número máximo estimado de trabajadores en toda la obra			
Número previsto de subcontratistas y trabajadores autónomos en la obra dependientes del contratista			
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 caso afirmativo, especificar trabajos o actividades:			Sí No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Promotor			
Nombre/Razón social		Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal	
Proyectista/s			
Nombre y Apellidos		Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal	
Coordinador/es de seguridad y salud en fase de proyecto			
Nombre y Apellidos		Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal	
Coordinador/es de seguridad y salud en fase de ejecución de la obra			
Nombre y Apellidos		Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal	

_____ a _____ de _____ de 20_____

El empresario o representante de la empresa

Presentar a la autoridad laboral competente en:

Fdo.: _____

Centro Extremeño de Seguridad y Salud Laboral

Badajoz. 06006. Polígono El Nevero. Avda. Miguel de Fabra, 4. Tfno.: 924014700
 Cáceres. 10005. Polígono Las Capellanías. Calle Hilanderas, 15. Tfno.: 927006912