

Núm. registre / Núm. registro

Data constituïció / Fecha constitución

A	CENTRE DE TREBALL / CENTRO DE TRABAJO		Nre. Treballadors / Núm. Trabajadores <input type="text"/>	
Nom / Nombre			CIF	
Adreça / Dirección				
Municipi / Municipio <input type="text"/>			Comarca <input type="text"/>	
Província / Provincia <input type="text"/>			CP <input type="text"/>	Telèfon / Teléfono <input type="text"/>
Activitat econòmica principal (CNAE) / Actividad económica principal (CNAE) <input type="text"/>			Núm. d'inscripció Seg. Social <input type="text"/>	
Conveni aplicable / Convenio aplicable <input type="text"/>				

B	EMPRESA (si és diferent del centre de treball) / EMPRESA (si es diferente del centro de trabajo)			
Nom o raó social / Nombre o razón social			CIF/DNI	
Adreça / Domicilio				
Municipi / Municipio <input type="text"/>			Província / Provincia <input type="text"/>	

C	<input type="checkbox"/> COMITÉ DE SEURETAT I SALUT (art. 38, 39 LPRL) COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD (art. 38, 39 LPRL)	<input type="checkbox"/> COMITÉ DE SEURETAT I SALUT INTERCENTRES (art. 38.3 LPRL) COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD INTERCENTROS (art. 38.3 LPRL)
----------	--	---

LPRL: Llei de Prevenció de Riscs Laborals (marqueu amb una creu on corresponga) / Ley de Prevención de Riesgos Laborales (marcar con una cruz donde proceda)
DELEGATS PREVENCIÓ EN EL COMITÉ DE SEURETAT I SALUT / DELEGADOS PREVENCIÓN EN EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

	DNI	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	FORMACIÓ EN PREVENCIÓ / FORMACIÓN EN PREVENCIÓN*			
			BÀSIC / BÁSICO		MITJÀ/MEDIO	SUPERIOR
			ANNEX IV A	ANNEX IV B	ANNEX V	ANNEX VI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

EMPRESARI I/O ELS SEUS REPRESENTANTS DESIGNATS PER L'EMPRESA EN EL COMITÉ DE SEURETAT I SALUT
EMPRESARIO Y/O SUS REPRESENTANTES DESIGNADOS POR LA EMPRESA EN EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

* D'acord amb el Reglament de Serveis de Prevenció (marqueu amb una creu on corresponga) / De acuerdo con el Reglamento de Servicios de Prevención (marcar con una cruz donde proceda)

Els sotafirmats, certifiquem la veracitat de les dades referides a la constituïció del COMITÉ DE SEURETAT I SALUT / Los abajo firmantes, certificamos la veracidad de los datos referidos a la constituïción del COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

EMPRESA-REPRESENTANTS / EMPRESA-REPRESENTANTES

DELEGATS DE PREVENCIÓ / DELEGADOS DE PREVENCIÓN

DNI _____ (Firma)

DNI _____ (Firma)

EXEMPLAR PER A L'EMPRESA / EJEMPLAR PARA LA EMPRESA

CONSELLERIA D'OCUPACIÓ - SOIC - 1/2000 - JPF

Núm. registre / Núm. registro

Data constituïció / Fecha constitución

A	CENTRE DE TREBALL / CENTRO DE TRABAJO		Nre. Treballadors / Núm. Trabajadores <input type="text"/>	
Nom / Nombre			CIF	
Adreça / Dirección				
Municipi / Municipio <input type="text"/>			Comarca <input type="text"/>	
Província / Provincia <input type="text"/>			CP <input type="text"/>	Telèfon / Teléfono <input type="text"/>
Activitat econòmica principal (CNAE) / Actividad económica principal (CNAE) <input type="text"/>			Núm. d'inscripció Seg. Social <input type="text"/>	
Conveni aplicable / Convenio aplicable <input type="text"/>				

B	EMPRESA (si és diferent del centre de treball) / EMPRESA (si es diferente del centro de trabajo)			
Nom o raó social / Nombre o razón social			CIF/DNI	
Adreça / Domicilio				
Municipi / Municipio <input type="text"/>			Província / Provincia <input type="text"/>	

C	<input type="checkbox"/> COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT (art. 38, 39 LPRL) COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD (art. 38, 39 LPRL)	<input type="checkbox"/> COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT INTERCENTRES (art. 38.3 LPRL) COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD INTERCENTROS (art. 38.3 LPRL)
----------	---	--

LPRL: Llei de Prevenció de Riscos Laborals (marqueu amb una creu on corresponga) / Ley de Prevención de Riesgos Laborales (marcar con una cruz donde proceda)
DELEGATS PREVENCIÓ EN EL COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT / DELEGADOS PREVENCIÓN EN EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

	DNI	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	FORMACIÓ EN PREVENCIÓ / FORMACIÓN EN PREVENCIÓN*			
			BÀSIC / BÁSICO		MITJÀ/MEDIO	SUPERIOR
			ANNEX IV A	ANNEX IV B	ANNEX V	ANNEX VI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

EMPRESARI I/O ELS SEUS REPRESENTANTS DESIGNATS PER L'EMPRESA EN EL COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT
EMPRESARIO Y/O SUS REPRESENTANTES DESIGNADOS POR LA EMPRESA EN EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

* D'acord amb el Reglament de Serveis de Prevenció (marqueu amb una creu on corresponga) / De acuerdo con el Reglamento de Servicios de Prevención (marcar con una cruz donde proceda)

Els sotafirmats, certifiquem la veracitat de les dades referides a la constituïció del COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT / Los abajo firmantes, certificamos la veracidad de los datos referidos a la constituïció del COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

EMPRESA-REPRESENTANTS / EMPRESA-REPRESENTANTES

DELEGATS DE PREVENCIÓ / DELEGADOS DE PREVENCIÓN

(Firma)
 DNI _____

(Firma)
 DNI _____

EXEMPLAR PER AL REPRESENTANT DELS TREBALLADORS / EJEMPLAR PARA EL REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

CONSELLERIA D'OCUPACIÓ - SOIC - 1/2000 - JPF

Núm. registre / Núm. registro

Data constituïció / Fecha constitución

A	CENTRE DE TREBALL / CENTRO DE TRABAJO		Nre. Treballadors / Núm. Trabajadores <input type="text"/>	
Nom / Nombre			CIF	
Adreça / Dirección				
Municipi / Municipio <input type="text"/>			Comarca <input type="text"/>	
Província / Provincia <input type="text"/>			CP <input type="text"/>	Telèfon / Teléfono <input type="text"/>
Activitat econòmica principal (CNAE) / Actividad económica principal (CNAE) <input type="text"/>			Núm. d'inscripció Seg. Social <input type="text"/>	
Conveni aplicable / Convenio aplicable <input type="text"/>				

B	EMPRESA (si és diferent del centre de treball) / EMPRESA (si es diferente del centro de trabajo)			
Nom o raó social / Nombre o razón social			CIF/DNI	
Adreça / Domicilio				
Municipi / Municipio <input type="text"/>			Província / Provincia <input type="text"/>	

C	<input type="checkbox"/> COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT (art. 38, 39 LPRL) COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD (art. 38, 39 LPRL)	<input type="checkbox"/> COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT INTERCENTRES (art. 38.3 LPRL) COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD INTERCENTROS (art. 38.3 LPRL)
----------	---	--

LPRL: Llei de Prevenció de Riscs Laborals (marqueu amb una creu on corresponga) / Ley de Prevención de Riesgos Laborales (marcar con una cruz donde proceda)
DELEGATS PREVENCIÓ EN EL COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT / DELEGADOS PREVENCIÓN EN EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

	DNI	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	FORMACIÓ EN PREVENCIÓ / FORMACIÓN EN PREVENCIÓN*			
			BÀSIC / BÁSICO		MITJÀ/MEDIO	SUPERIOR
			ANNEX IV A	ANNEX IV B	ANNEX V	ANNEX VI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

EMPRESARI I/O ELS SEUS REPRESENTANTS DESIGNATS PER L'EMPRESA EN EL COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT EMPRESARIO Y/O SUS REPRESENTANTES DESIGNADOS POR LA EMPRESA EN EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

* D'acord amb el Reglament de Serveis de Prevenció (marqueu amb una creu on corresponga) / De acuerdo con el Reglamento de Servicios de Prevención (marcar con una cruz donde proceda)

Els sotafirmats, certifiquem la veracitat de les dades referides a la constituïció del COMITÉ DE SEGURETAT I SALUT / Los abajo firmantes, certificamos la veracidad de los datos referidos a la constituïción del COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

EMPRESA-REPRESENTANTS / EMPRESA-REPRESENTANTES

DELEGATS DE PREVENCIÓ / DELEGADOS DE PREVENCIÓN

DNI _____ (Firma)

DNI _____ (Firma)

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CONSELLERIA D'OCUPACIÓ - SOIC - 1/2000 - JPF