

Fecha:

Datos de la empresa titular del centro de trabajo

Nombre o razón social	
Domicilio del centro de trabajo	Población
Persona de contacto	Teléfono de contacto

Datos de la contrata

Nombre o razón social	
Domicilio	Población
Persona de contacto	Teléfono de contacto

De acuerdo con lo dispuesto sobre coordinación de actividades empresariales en el artículo 24 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y en el Real Decreto 171/2004, con la presente le solicitamos:

- Modalidad preventiva asumida por la empresa.
- Relación de trabajadores/as que realizarán trabajos en nuestra empresa.
- Seguros sociales de dichos/as trabajadores y trabajadoras.
- Evaluación de riesgos de los puestos de trabajo de dichos/as trabajadores/as y planificación de su actividad preventiva.
- Riesgos específicos de sus actividades desarrolladas en nuestro centro de trabajo y que puedan afectar a nuestros trabajadores y trabajadoras.
- Aptitud médica de dichos/as trabajadores y trabajadoras.
- Certificados de formación recibida por dichos/as trabajadores y trabajadoras.
- Registros de información recibida por dichos/as trabajadores y trabajadoras.
- Relación de equipos de trabajo / máquinas con marcado CE o informe de adecuación al Real Decreto 1215/1997.
- Relación de productos químicos a utilizar y fichas de datos de seguridad de los mismos.
- Recurso preventivo (siempre que se realicen actividades o procesos considerados peligrosos o con riesgos especiales y en caso necesario).
- Instrucción de trabajo (en caso necesario).
- Registros de los equipos de protección individual (EPI) recibidos y que correspondan con la tarea a realizar.

Igualmente, si trabaja con alguna subcontrata deberá remitirnos la misma documentación de dicha empresa o empresas y de sus trabajadores.

Recibí el original.

....., a de de

Firma y nombre:.....