

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

N° REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS. (Código procedimiento: 504)
 ACREDITACIÓN MODIFICACIÓN DE LA ACREDITACIÓN (SP / SC)

CAUSAS DE LA MODIFICACIÓN DE LA ACREDITACIÓN (solamente para casos de cambio de denominación con o sin cambio de NIF, de NÚMERO de cotización de la Seguridad Social, de póliza de seguros, de domicilio social o de baja):

--

1	DATOS DE LA EMPRESA Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL						
1.1	DATOS DEL SOLICITANTE						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (NIF):				CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:			
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							
NOMBRE COMERCIAL:							
1.2	DOMICILIO SOCIAL						
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		CÓD. POSTAL:	PAÍS:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
1.3	DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL						
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2	LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN						
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Correo electrónico:						N° teléfono móvil:	

3 CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO** y aportaré en el trámite de audiencia copia del DNI/NIE.

4 PÓLIZA DE SEGUROS O GARANTÍA FINANCIERA EQUIVALENTE (márquese con una "X" lo que proceda)

- La entidad se compromete a suscribir una póliza de seguro o garantía financiera equivalente, efectiva en el momento en que la entidad empiece a prestar servicios, por una cuantía mínima de 1.841.000 euros, sin franquicias o sublímites que puedan disminuir la suma asegurada, que cubra su responsabilidad e incluya las actividades del anexo I del Reglamento de los Servicios de Prevención. Dicho importe no constituye el límite de la responsabilidad del servicio.
- La entidad tiene suscrita, con fecha y vencimiento, la póliza de seguros nº sin exclusiones, en previsión de riesgos laborales que cubre su responsabilidad como servicio de prevención con la aseguradora, por una cuantía de euros sin franquicias o sublímites que puedan disminuir la suma asegurada

5 COMPROMISO DE NO CONCERTAR LA ACTIVIDAD CON EMPRESAS VINCULADAS

- La entidad **DECLARA** que no mantiene ni mantendrá vinculaciones comerciales, económicas, laborales, financieras o de cualquier otro tipo, distintas de las propias de su actuación como servicio de prevención ajeno, con las empresas con las que concierte la prestación del servicio, al objeto de mantener su independencia e impedir cualquier influencia en el resultado de sus actividades, todo ello de conformidad con el Reglamento de los Servicios de Prevención y la Orden que lo desarrolla (Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, modificado por el Real Decreto 899/2015, de 9 de octubre y Orden TIN/2504/2010, de 20 de septiembre, modificada por la Orden ESS/2259/2015, de 22 de octubre).

6 DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES**6.1**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD. En caso de presentación telemática estos ejemplares podrán ser aportados por adelantado mediante copia escaneada, sin perjuicio de la obligación de presentar los originales ante el órgano competente de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio antes de que se dicte resolución del expediente.

- A1.** COPIA DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y/O MODIFICACIONES DE LAS MISMAS
- A2.** COPIA DE LOS PODERES EN CASO DE QUE LA DOCUMENTACIÓN SEA PRESENTADA POR PERSONA DISTINTA AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD
- A3.** COMPROMISO DE PÓLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL O FOTOCOPIA DE LA PÓLIZA JUNTO CON SU JUSTIFICANTE DE PAGO VIGENTE
- A4.** PLAN DE TRABAJO PREVISTO CON EL PERSONAL QUE SE PRETENDE CONTAR Y HORAS DE DEDICACIÓN DE CADA UNO DE ELLOS
- A5.** COPIA DEL CIF DE LA SOCIEDAD
- A6.** COPIA DEL ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL DE LA SOCIEDAD

DOCUMENTACIÓN RELATIVA AL PERSONAL TÉCNICO Y SANITARIO:

- B1.** COPIA DE LOS PRE-CONTRATOS, PARA NUEVA ACREDITACIÓN, O DE LOS CONTRATOS LABORALES O ALTAS DE AUTÓNOMOS, EN CASO DE SER SOCIOS, PARA MODIFICACIÓN DE LA ACREDITACIÓN
- B2.** ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES MEDIANTE COPIA COMPULSADA DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN ACREDITATIVOS DEL NIVEL CONSEGUIDO
- B3.** CURRÍCULOS PROFESIONALES
- B4.** COPIA COMPULSADA DE LOS TÍTULOS UNIVERSITARIOS
- B5.** ACREDITACIÓN DE COLEGIACIÓN PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS MEDIANTE CERTIFICACIÓN OFICIAL EXPEDIDA POR EL COLEGIO PROFESIONAL
- B6.** CERTIFICADOS HORARIOS DE TODAS LAS EMPRESAS DONDE TRABAJAN, INCLUIDA LA EMPRESA SOLICITANTE FIRMADA POR LOS RESPONSABLES LEGALES DE LAS MISMAS
- B7.** DECLARACIONES DE INCOMPATIBILIDAD O RESOLUCIONES DE COMPATIBILIDAD, EN CASO DE TRABAJAR PARA UN ORGANISMO PÚBLICO SANITARIO
- B8.** COPIA DEL DNI DEL PERSONAL SANITARIO

DOCUMENTACIÓN RELATIVA A INSTALACIONES Y EQUIPOS:

- C1.** COPIAS DE LOS CONCIERTOS CON ENTIDADES ESPECIALIZADAS (ANÁLISIS CLÍNICOS, RESIDUOS BIOSANITARIOS, RADIOLOGÍA E HIGIENE INDUSTRIAL)
- C2.** PRESUPUESTOS O COPIAS DE LAS FACTURAS O COMPROMISO DE ALQUILER DE LOS MEDIOS INSTRUMENTALES, APARATOS Y EQUIPOS
- C3.** PLANOS DE DISTRIBUCIÓN A ESCALA CON EL MOBILIARIO Y LA DISTRIBUCIÓN, TANTO DE LOS LOCALES TÉCNICOS COMO SANITARIOS
- C4.** COPIA DE LAS ESCRITURAS DE COMPRAVENTA Y/O CONTRATOS DE ALQUILER DE LOS LOCALES TÉCNICOS Y SANITARIOS
- C5.** COPIA DE LA SOLICITUD O DE LA AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO SANITARIA PARA MEDICINA DEL TRABAJO O VIGILANCIA DE LA SALUD A NOMBRE DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO
- C6.** MEMORIAS DE LAS ACTIVIDADES QUE SE PRETENDA SUBCONTRATAR DE MANERA CONTINUADA POR SUS CONOCIMIENTOS ESPECIALES SEGÚN ANEXO E

6 DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES (Continuación)**6.2 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

6.3 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

7 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La entidad solicitante declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan a la misma, por lo que, SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta solicitud, con los documentos que se acompañan, y que, en base a lo establecido en el Reglamento de los Servicios de Prevención y la Orden que lo desarrolla, sea:

 ACREDITADA

 MODIFICADA SU ACREDITACIÓN

como SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO para el desarrollo de las funciones señaladas en el apartado 3 del Artículo 31 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

En a de de
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE TRABAJO Y BIENESTAR LABORAL**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:****CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral cuya dirección es c/ Albert Einstein, 4, Edif. World Trade Center, Isla de la Cartuja. 41092 SEVILLA.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para contener y gestionar la documentación generada por el Registro Andaluz de Servicio de Prevención, cuya base jurídica es la Orden de 8 de marzo de 1999, por la que se crea el Registro Andaluz de Servicios de Prevención y Personas o Entidades autorizadas para efectuar auditorías o evaluaciones de los sistemas de prevención (BOJA n° 38, de 30 de marzo de 1999).
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

NOTA:

Las entidades especializadas que pretendan ser acreditadas como servicios de prevención ajenos deberán formular solicitud ante la autoridad laboral competente del lugar en donde radiquen sus instalaciones principales, conforme al artículo 23 del Reglamento de los Servicios de Prevención (Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, modificado por el Real Decreto 899/2015, de 9 de octubre). Las entidades especializadas acreditadas deberán comunicar a la autoridad laboral competente cualquier variación que pudiera afectar a los requisitos de funcionamiento, conforme al artículo 26.1 del Reglamento de los Servicios de Prevención (Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, modificado por el Real Decreto 899/2015, de 9 de octubre)

SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS**ANEXO A****ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD PREVISTA A DESARROLLAR**

(márquese con una "X" lo que proceda)

1	SEGURIDAD EN EL TRABAJO	<input type="checkbox"/> COMPLETA LA ACTIVIDAD	
<input type="checkbox"/>	SEGURIDAD ESTRUCTURAL	<input type="checkbox"/>	RECIPIENTES A PRESIÓN
<input type="checkbox"/>	INSTALACIONES ELÉCTRICAS	<input type="checkbox"/>	INSTALACIONES DE GASES
<input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS	<input type="checkbox"/>	SUSTANCIAS QUÍMICAS
<input type="checkbox"/>	OTRAS:	<input type="checkbox"/>	EQUIPOS DE TRABAJO
<input type="checkbox"/>	LA ACTIVIDAD SE EXTIENDE A SECTORES O EMPRESAS AFECTADAS POR LA LEGISLACIÓN DE ACCIDENTES MAYORES	<input type="checkbox"/>	APARATOS DE ELEVACIÓN
<input type="checkbox"/>	OTRAS:	<input type="checkbox"/>	DISEÑO DE INSTALACIONES PREVENTIVAS
2	HIGIENE INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> COMPLETA LA ACTIVIDAD	
<input type="checkbox"/>	AGENTES QUÍMICOS		
<input type="checkbox"/>	AGENTES BIOLÓGICOS		
<input type="checkbox"/>	AGENTES CANCERÍGENOS		
	AGENTES FÍSICOS:		
<input type="checkbox"/>	RUIDO	<input type="checkbox"/>	RADIACIONES NO IONIZANTES
<input type="checkbox"/>	VIBRACIONES	<input type="checkbox"/>	RADIACIONES IONIZANTES
<input type="checkbox"/>	AMBIENTE TÉRMICO	<input type="checkbox"/>	ILUMINACIÓN
<input type="checkbox"/>	CONTROL DE OTROS AGENTES	<input type="checkbox"/>	DISEÑO DE INSTALACIONES DE VENTILACIÓN INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	OTROS:		
<input type="checkbox"/>	LA ACTIVIDAD SE EXTIENDE A SECTORES O EMPRESAS AFECTADAS POR LA LEGISLACIÓN DE ACCIDENTES MAYORES		
3	ERGONOMÍA Y PSICOLOGÍA APLICADA	<input type="checkbox"/> COMPLETA LA ACTIVIDAD	
<input type="checkbox"/>	CONDICIONES AMBIENTALES EN ERGONOMÍA	<input type="checkbox"/>	DISEÑO TAREAS/PUESTOS DE TRABAJO
<input type="checkbox"/>	CARGA FÍSICA	<input type="checkbox"/>	TRABAJO REPETITIVOS
<input type="checkbox"/>	CARGA MENTAL	<input type="checkbox"/>	CUESTIONES DE NATURALEZA ORGANIZATIVA Y PSICOSOCIAL
<input type="checkbox"/>	OTROS:		
4	MEDICINA DEL TRABAJO	<input type="checkbox"/> COMPLETA LA ACTIVIDAD	
INCLUYE VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES (en los términos establecidos en el ARTÍCULO 37.3 del Real Decreto 39/1997).			

SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS**ANEXO B****SECTORES EN LOS QUE SE PRETENDE ACTUAR O SE ACTUA**

CNAE	TÍTULO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Tarifa	PROVINCIAS LIMÍTROFES		PROVINCIAS NO LIMÍTROFES	
			Empresas	Trabajadores	Empresas	Trabajadores
y	Trabajos habituales en interior de minas	7,15				
0811	Extracción de piedra ornamental y para la construcción, piedra caliza, yeso, creta y pizarra	7,15				
41	Construcción de edificios (Excepto 411)	6,70				
42	Ingeniería civil	6,70				
43	Actividades de construcción especializada	6,70				
x	Carga y descarga; estiba y desestiba	6,70				
03	Pesca y acuicultura (Excepto v, w y 0322)	6,40				
0322	Acuicultura en agua dulce	6,25				
u	Espectáculos taurinos	6,20				
237	Corte, tallado y acabado de la piedra	6,10				
05	Extracción de antracita, hulla y lignito (Excepto y)	5,20				
06	Extracción de crudo de petróleo y gas natural	5,20				
07	Extracción de minerales metálicos	5,20				
08	Otras industrias extractivas (Excepto 0811)	5,20				
09	Actividades de apoyo a las industrias extractivas	5,20				
0129	Otros cultivos perennes	5,15				
02	Silvicultura y explotación forestal	5,15				
16	Industria de la madera y del corcho, excepto muebles; cestería y espartería (Excepto 1624 y 1629)	5,15				
19	Coquerías y refino de petróleo	4,45				
452	Mantenimiento y reparación de vehículos de motor	4,45				
v	Grupo segundo de cotización del Régimen especial del Mar	4,10				
1624	Fabricación de envases y embalajes de madera	4,10				
1629	Fabricación de otros productos de madera; artículos de corcho, cestería y espartería.	4,10				
23	Fabricación de otros productos minerales no metálicos (Excepto 231, 232, 2331, 234 y 237)	4,10				
101	Procesado y conservación de carne y elaboración de productos cárnicos	3,90				
24	Metalurgia; fabricación de productos de hierro, acero y ferroaleaciones	3,85				
25	Fabricación de productos metálicos, excepto maquinaria y equipo	3,85				
26	Fabricación de maquinaria y equipo n.c.o.p.	3,85				
30	Fabricación de otro material de transporte (Excepto 3091 y 3092)	3,85				
31	Fabricación de muebles	3,85				
33	Reparación e instalación de maquinaria y equipo (Excepto 3313 y 3314)	3,85				
50	Transporte marítimo y por vías navegables interiores	3,85				
9524	Reparación de muebles y artículos de menaje	3,85				
36	Captación, depuración y distribución de agua	3,70				
37	Recogida y tratamiento de aguas residuales	3,70				
38	Recogida, tratamiento y eliminación de residuos; valorización	3,70				
39	Actividades de descontaminación y otros servicios de gestión de residuos	3,70				
494	Transporte de mercancías por carretera y servicios de mudanza	3,70				
51	Transporte aéreo	3,60				
80	Actividades de seguridad e investigación	3,60				

CNAE	TÍTULO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Tarifa	PROVINCIAS LIMÍTROFES		PROVINCIAS NO LIMÍTROFES	
			Empresas	Trabajadores	Empresas	Trabajadores
81	Servicios a edificios y actividades de jardinería (Excepto 811)	3,60				
842	Prestación de servicios a la comunidad en general	3,60				
171	Fabricación de pasta papelera, papel y cartón	3,50				
w	Grupo tercero de cotización del Régimen especial del Mar	3,35				
4674	Comercio al por mayor de ferretería, fontanería y calefacción	3,35				
4677	Comercio al por mayor de chatarra y productos de desecho	3,35				
4690	Comercio al por mayor no especializado	3,35				
014	Producción ganadera (Excepto el 0147)	3,30				
017	Caza, captura de animales y servicios relacionados con las mismas	3,30				
102	Procesado y conservación de pescados, crustáceos y moluscos	3,30				
106	Fabricación de productos de molinería, almidones y productos amiláceos	3,30				
35	Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado	3,30				
4623	Comercio al por mayor de animales vivos	3,30				
4624	Comercio al por mayor de cueros y pieles	3,30				
4632	Comercio al por mayor de carne y productos cárnicos	3,30				
4672	Comercio al por mayor de metales y minerales metálicos	3,30				
4673	Comercio al por mayor de madera, materiales de construcción y aparatos sanitarios	3,30				
49	Transporte terrestre por tubería (Excepto 494)	3,30				
52	Almacenamiento y actividades anexas al transporte (Excepto x, 5221)	3,30				
8292	Actividades de envasado y empaquetado	3,30				
9603	Pompas fúnebres y actividades relacionadas	3,30				
10	Industria de la alimentación (Excepto 101, 102, 106, 107 y 108)	3,20				
11	Fabricación de bebidas	3,20				
231	Fabricación de vidrio y productos de vidrio	3,10				
232	Fabricación de productos cerámicos refractarios	3,10				
2331	Fabricación de azulejos y baldosas de cerámica	3,10				
234	Fabricación de otros productos cerámicos	3,10				
99	Actividades de organizaciones y organismos extraterritoriales	3,10				
20	Industria química (Excepto 204 y 206)	3,00				
22	Fabricación de productos de caucho y plástico	3,00				
4638	Comercio al por mayor de pescados, mariscos y otros productos alimenticios	3,00				
93	Actividades deportivas, recreativas y de entretenimiento (Excepto u)	3,00				
9104	Actividades de los jardines botánicos, parques zoológicos y reservas naturales	2,95				
454	Venta, mantenimiento y reparación de motocicletas y de sus repuestos y accesorios	2,90				
015	Producción agrícola combinada con la producción ganadera	2,80				
016	Actividades de apoyo a la agricultura, a la ganadería y de preparación posterior a la cosecha (Excepto 0164)	2,80				
27	Fabricación de material y equipo eléctrico	2,80				
29	Fabricación de vehículos de motor, remolques y semirremolques	2,80				
3091	Fabricación de motocicletas	2,80				
3092	Fabricación de bicicletas y de vehículos para personas con discapacidad	2,80				
32	Otra industria manufacturera (Excepto 321, 322)	2,80				
3314	Reparación de equipos eléctricos	2,80				
78	Actividades relacionadas con el empleo (Excepto 781)	2,75				
204	Fabricación de jabones, detergentes y otros artículos de limpieza y abrillantamiento; fabricación de perfumes y cosméticos	2,70				
206	Fabricación de fibras artificiales y sintéticas	2,70				
01	Agricultura, ganadería, caza y servicios relacionados con las mismas	2,60				
1411	Confección de prendas de vestir de cuero	2,60				
1420	Fabricación de artículos de peletería	2,60				

CNAE	TÍTULO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Tarifa	PROVINCIAS LIMÍTROFES		PROVINCIAS NO LIMÍTROFES	
			Empresas	Trabajadores	Empresas	Trabajadores
15	Industria de cuero y del calzado	2,60				
26	Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos	2,60				
3313	Reparación de equipos electrónicos y ópticos	2,60				
46	Comercio al por mayor e intermediarios del comercio, excepto de vehículos de motor y motocicletas	2,60				
75	Actividades veterinarias	2,60				
95	Reparación de ordenadores, efectos personales y artículos de uso doméstico (Excepto 9524)	2,60				
9609	Otros servicios personales n.c.o.p.	2,60				
21	Fabricación de productos farmacéuticos	2,40				
0147	Avicultura	2,35				
0113	Cultivo de hortalizas, raíces y tubérculos	2,25				
0119	Otros cultivos no perennes	2,25				
0130	Propagación de plantas	2,25				
0164	Tratamiento de semillas para reproducción	2,25				
5221	Actividades anexas al transporte terrestre	2,10				
17	Industria del papel (Excepto 171)	2,05				
82	Actividades administrativas de oficina y otras actividades auxiliares a las empresas (Excepto 8220 y 8292)	2,05				
18	Artes gráficas y reproducción de soportes grabados	2,00				
45	Venta y reparación de vehículos de motor y motocicletas (Excepto 452 y 454)	2,00				
77	Actividades de alquiler	2,00				
781	Actividades de las agencias de colocación	1,95				
107	Fabricación de productos de panadería y pastas alimenticias	1,85				
108	Fabricación de otros productos alimenticios	1,85				
13	Industria textil (Excepto 1391)	1,85				
321	Fabricación de artículos de joyería y artículos similares	1,85				
322	Fabricación de instrumentos musicales	1,85				
473	Comercio al por menor de combustible para la automoción en establecimientos especializados	1,85				
811	Servicios integrales a edificios e instalaciones	1,85				
12	Industria del tabaco	1,80				
70	Actividades de las sedes centrales; actividades de consultoría de gestión empresarial	1,80				
74	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas (Excepto 742)	1,75				
73	Publicidad y estudios de mercado	1,70				
411	Promoción inmobiliaria	1,65				
47	Comercio al por menor, excepto de vehículos de motor y motocicletas (Excepto 473)	1,65				
53	Actividades postales y de correos	1,65				
58	Edición	1,65				
62	Programación, consultoría y otras actividades relacionadas con la información	1,65				
63	Servicios de información (Excepción 6391)	1,65				
68	Actividades inmobiliarias	1,65				
69	Actividades jurídicas y de contabilidad	1,65				
71	Servicios técnicos de arquitectura e ingeniería; ensayos y análisis técnicos	1,65				
84	Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria (Excepto 842)	1,65				
94	Actividades asociativas	1,65				
1391	Fabricación de tejidos de punto	1,50				
143	Confección de prendas de vestir de punto	1,50				
79	Actividades de las agencias de viajes, operadores turísticos, servicios de reservas y actividades relacionadas con los mismos	1,50				
86	Actividades sanitarias	1,50				
87	Asistencia en establecimientos residenciales	1,50				
88	Actividades de servicios sociales sin alojamiento	1,50				
96	Otros servicios personales (Excepto 9602, 9603 y 9609)	1,50				

CNAE	TÍTULO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Tarifa	PROVINCIAS LIMÍTROFES		PROVINCIAS NO LIMÍTROFES	
			Empresas	Trabajadores	Empresas	Trabajadores
61	Telecomunicaciones	1,40				
8220	Actividades de los centros de llamada	1,40				
55	Servicios de alojamiento	1,25				
56	Servicio de comidas y bebidas	1,25				
59	Actividades cinematográfica, de vídeo y de programas de televisión, grabación de sonido y edición musical	1,25				
60	Actividades de programación y emisión de radio y televisión	1,25				
6391	Actividades de las agencias de noticias	1,25				
90	Actividades de creación, artísticas y espectáculos	1,25				
91	Actividades de bibliotecas, archivos, museos y otras actividades culturales. (Excepto 9104)	1,25				
92	Actividades de juegos de azar y apuestas	1,25				
9602	Peluquería y otros tratamientos de belleza	1,10				
97	Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico	1,10				
64	Servicios financieros, excepto seguros y fondos de pensiones	1,00				
65	Seguros, reaseguros y fondos de pensiones, excepto Seguridad Social obligatoria	1,00				
66	Actividades auxiliares a los servicios financieros y a los seguros	1,00				
72	Investigación y desarrollo	1,00				
85	Educación	1,00				
14	Confección de prendas de vestir (Excepto 1411, 1420 y 143)	0,90				
742	Actividades de fotografía	0,90				

SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS ANEXO C

PERSONAL CON EL QUE SE PRETENDE ACTUAR O SE ACTÚA

(1) N ^º INST.	DNI/NIE	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	NOMBRE	SEXO	(2) TITULACIÓN	(3) ESP. ACREDITADA	FORMACIÓN PRL	NIVEL PRL	(4) TIPO DE CONTRATO	FECHA ALTA	(5) DURACIÓN	(6) HOR/ SEMANA
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				

(1) N° INST.	DNI/NIE	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	NOMBRE	SEXO	(2) TITULACIÓN	(3) ESP. ACREDITADA	FORMACIÓN PRL	NIVEL PRL	(4) TIPO DE CONTRATO	FECHA ALTA	(5) DURACIÓN	(6) HOR/ SEMANA
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				
							<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S				

(1) Se consignara el numero de instalación que se le asigne en el Anexo D o la abreviatura de la provincia donde este ubicado el centro de trabajo del técnico

(2) Se consignara el tipo de titulación universitaria con la que cuenta el técnico

(3) Se marcara la especialidad para la cual se adscribe al técnico, marcándose solamente una de ellas

(4) Se consignara si el contrato es indefinido (I) o de duración determinada (DD)

(5) Se consignara si es a tiempo completo (TC) o a tiempo parcial (TP)

(6) Se consignara el numero de horas semanales por las que esta contratado el técnico que deberá coincidir con las fijadas en la Seguridad Social

SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS

ANEXO D

DOTACIÓN DE MEDIOS MATERIALES CON QUE SE PRETENDE ACTUAR O SE ACTÚA

A LOCALES E INSTALACIONES TÉCNICAS Y/O SANITARIAS (si cuentan con más intalaciones se fotocopiará esta hoja)							
Nº INSTALACIÓN							
INSTALACIÓN PRINCIPAL: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		SEDE: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> PROVINCIAL <input type="checkbox"/> ESTATAL		TIPO: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> CLÍNICA <input type="checkbox"/> UNIDAD MÓVIL (Sólo para Unidad Móvil) MATRÍCULA: MARCA: MODELO: <input type="checkbox"/> OTRO:			
SUBTIPO: <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> SANITARIO <input type="checkbox"/> UNIDAD MÓVIL				FORMAS DE USO: <input type="checkbox"/> LOCAL/INSTALACIÓN PROPIO <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> CONCIERTO <input type="checkbox"/> OTRO:			
DOMICILIO DEL LOCAL/INSTALACIÓN							
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO			PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	PAÍS:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
Nº INSTALACIÓN							
INSTALACIÓN PRINCIPAL: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		SEDE: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> PROVINCIAL <input type="checkbox"/> ESTATAL		TIPO: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> CLÍNICA <input type="checkbox"/> UNIDAD MÓVIL (Sólo para Unidad Móvil) MATRÍCULA: MARCA: MODELO: <input type="checkbox"/> OTRO:			
SUBTIPO: <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> SANITARIO <input type="checkbox"/> UNIDAD MÓVIL				FORMAS DE USO: <input type="checkbox"/> LOCAL/INSTALACIÓN PROPIO <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> CONCIERTO <input type="checkbox"/> OTRO:			
DOMICILIO DEL LOCAL/INSTALACIÓN							
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO			PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	PAÍS:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
Nº INSTALACIÓN							
INSTALACIÓN PRINCIPAL: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		SEDE: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> PROVINCIAL <input type="checkbox"/> ESTATAL		TIPO: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> CLÍNICA <input type="checkbox"/> UNIDAD MÓVIL (Sólo para Unidad Móvil) MATRÍCULA: MARCA: MODELO: <input type="checkbox"/> OTRO:			
SUBTIPO: <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> SANITARIO <input type="checkbox"/> UNIDAD MÓVIL				FORMAS DE USO: <input type="checkbox"/> LOCAL/INSTALACIÓN PROPIO <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> CONCIERTO <input type="checkbox"/> OTRO:			
DOMICILIO DEL LOCAL/INSTALACIÓN							
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO			PROVINCIA:			CÓD. POSTAL:	PAÍS:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

B MEDIOS INSTRUMENTALES, APARATOS Y EQUIPOS**2.1 SEGURIDAD EN EL TRABAJO**COMPROBADOR DE VOLTAJE E INTENSIDAD PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

2.2 HIGIENE INDUSTRIALBOMBAS DE BAJO CAUDAL PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

BOMBAS DE ALTO CAUDAL PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

CALIBRADORES DE BOMBAS PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

EQUIPOS PARA LA MEDICIÓN DIRECTA DE AGENTES QUÍMICOS PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

EXPLOSÍMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

EQUIPOS PARA MEDIR LA CALIDAD DEL AIRE (CO₂) PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

EQUIPOS TERMOMÉTRICOS (TS + TH +TG) PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

B MEDIOS INSTRUMENTALES, APARATOS Y EQUIPOS (Continuación)LUXÓMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

VELÓMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

SONÓMETROS INTEGRADORES PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

DOSÍMETROS DE RUIDO PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

CALIBRADORES SONÓMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

CALIBRADORES DOSÍMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

CRONÓMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

MEDIDOR - ANALIZADOR DE VIBRACIONES PROPIO ALQUILER OTRO

	Nº SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación
1					
2					
3					

B		MEDIOS INSTRUMENTALES, APARATOS Y EQUIPOS (Continuación)							
CALIBRADOR DE VIBRACIONES		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
MEDIDOR DE RADIACIONES ÓPTICAS (RADIÓMETRO)		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
2.3 ERGONOMETRÍA Y PSICOSOCIAOLOGÍA									
FRECUENCIÓMETROS		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
CRONÓMETROS		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
SONÓMETROS INTEGRADORES		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
EQUIPOS TERMOMÉTRICOS		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
LUXÓMETROS		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									
VELÓMETROS		<input type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	OTRO		
	Nº SERIE	MARCA			MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	Nº INST. ubicación		
1									
2									
3									

B MEDIOS INSTRUMENTALES, APARATOS Y EQUIPOS (Continuación)DINAMÓMETROS DE TRACCIÓN-COMPRESION PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

EQUIPO GRABADOR DE IMÁGENES PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

METROS PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

GONIÓMETROS PROPIO ALQUILER OTRO

	N° SERIE	MARCA	MODELO	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO	N° INST. ubicación
1					
2					
3					

2.4 MEDICINA DEL TRABAJO

Se cuenta con todo el equipamiento propio concertado con la clínica, necesario y requerido por la Autoridad Sanitaria para la autorización de funcionamiento de Medicina del Trabajo o Vigilancia de la salud de los trabajadores.

SOLICITUD PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS

ANEXO E

CONCIERTOS CON PERSONAS O ENTIDADES QUE REQUIERAN CONOCIMIENTOS ESPECIALES

A	CONCIERTOS CON PERSONAS O ENTIDADES QUE REQUIERAN CONOCIMIENTOS ESPECIALES				
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS					
DNI/NIE/NIF	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN	FECHA INICIO	DURACIÓN (días)	Nº INST. ubicación
LABORATORIO DE HIGIENE INDUSTRIAL					
DNI/NIE/NIF	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN	FECHA INICIO	DURACIÓN (días)	Nº INST. ubicación
RESIDUOS BIOSANITARIOS					
DNI/NIE/NIF	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN	FECHA INICIO	DURACIÓN (días)	Nº INST. ubicación
CENTROS DE RADIODIAGNÓSTICO					
DNI/NIE/NIF	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN	FECHA INICIO	DURACIÓN (días)	Nº INST. ubicación
OTROS 1 (indicar cuál)					
DNI/NIE/NIF	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN	FECHA INICIO	DURACIÓN (días)	Nº INST. ubicación
OTROS 2 (indicar cuál)					
DNI/NIE/NIF	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN	FECHA INICIO	DURACIÓN (días)	Nº INST. ubicación
SE APORTARÁ LA MEMORIA RELATIVA DE AQUELLAS ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONOCIMIENTOS ESPECIALES O INSTALACIONES DE GRAN COMPLEJIDAD , CON INCLUSIÓN DE LOS PROFESIONALES O ENTIDADES QUE LA VAN A DESARROLLAR, ASÍ COMO DE SU CAPACIDAD, MEDIOS E INSTALACIONES.					