

Expediente núm.

**COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD**

**DATOS DE LA EMPRESA**

De nueva creación 1		Ya existente 2		Núm. documento	
Nombre o razón social				DNI ó CIF. En su defecto, pasaporte ó documento sustitutivo	
Domicilio				Municipio	
Provincia	C.Postal	Teléfono	Correo electrónico		
Actividad económica (CNAE 2009)				Entidad Gestora o Colaboradora de A.T. y E.P.	

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

De nueva creación 1		Reanudación de actividad 2		Cambio de actividad 3		Traslado 4		
Nombre				Municipio				
Domicilio						Provincia		
Actividad económica (CNAE 2009)						Teléfono		C.Postal
Fecha de iniciación de la actividad del Centro				Nº Ins. Seguridad Social				
Día		Mes		Año				
al que se refiere la presente comunicación								
Número de Trabajadores ocupados:		Hombres		Mujeres:		TOTAL:		
Clase de Centro de Trabajo						Superficie construida (m2)		
Taller, oficina, almacén, obra de construcción... (si se trata de centro móvil, indicar su posible localización)								
Modalidad de organización preventiva				Asunción personal por el empresario Trabajador/es designado/s Servicio de prevención propio Servicio de prevención ajeno				

**DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO**

Maquinaria o aparatos instalados		Potencia instalada (Kw ó 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 (BOE de 31.01.97)			
En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades			

