



Comunicació d'obertura d'un centre de treball o de represa de l'activitat

Part A

Dades de l'empresa

De nova creació Ja existent

Tipus d'identificació Núm. d'identificació
 NIF NIE CIF Altres¹

Nom o raó social Primer cognom Segon cognom

Tipus de via Nom de la via Número Bloc Escala Pis Porta

Codi postal Població Província

Telèfon Adreça electrònica

Activitat econòmica de l'empresa (CCAIE 2009) Entitat gestora o col·laboradora d'AT i MP

Dades del centre de treball

Modalitat del centre de treball
 De nova creació Represa de l'activitat Canvi d'activitat Trasllat

Nom del centre de treball

Tipus de via Nom de la via Número Bloc Escala Pis Porta

Codi postal Població Província

Telèfon Activitat econòmica del centre de treball (CCAIE 2009)

Data d'inici de l'activitat Compte de cotització a la Seguretat Social

Nombre de treballadors/ores ocupats/ades Homes Dones Total

Tipus de centre de treball² Superfície construïda (en m²)

Modalitat d'organització preventiva³
 Servei de prevenció aliè Servei de prevenció propi Servei de prevenció mancomunat
 Treballadors/ores designats/ades Assumpció de l'empresari/ària

Dades de producció i/o emmagatzematge del centre de treball

Maquinària o aparells instal·lats

Potència instal·lada

 kW CV

Es realitzen treballs o activitats incloses a l'annex I del Reial decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el reglament dels serveis de prevenció (BOE de 31.01.1997): Sí
 No

En cas afirmatiu, especifiqueu els treballs o les activitats

Signatura de l'empresari/ària o del/de la representant de l'empresa

Lloc i data

1. Especifiqueu el tipus d'identificació.
2. Taller, oficina o magatzem. Si es tracta d'un centre mòbil, indiqueu-ne la localització.
3. Marqueu la modalitat d'organització preventiva al vostre centre de treball o les que corresponguin en cas de modalitat combinada.

En cas d'obres de construcció⁴

Part B

Número d'inscripció REA		Número d'expedient de la primera comunicació	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Adjunt pla de seguretat i salut aprovat	<input type="checkbox"/> Adjunta avaluació de riscos		
Tipus d'obra		Direcció de l'obra	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data d'inici de l'obra	Durada prevista dels treballs a l'obra (dies)	Durada prevista dels treballs del contractista a l'obra (dies)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre màxim estimat de treballadors/ores a l'obra		Nombre previst de: Subcontractistes	Treballadors/ores autònoms
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Es realitzen treballs o activitats incloses a l'annex II del Reial decret 1627/1997, de 24 d'octubre, pel qual s'estableixen les disposicions mínimes de seguretat i salut en obres de construcció			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En cas afirmatiu, especifiqueu els treballs o les activitats			

Dades del promotor

Tipus d'identificació		Núm. d'identificació				
<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> CIF	<input type="checkbox"/> Altres'	<input type="text"/>		
Nom o raó social		Primer cognom		Segon cognom		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Tipus de via	Nom de la via	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi postal	Població	Província				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Dades del projectista

Tipus d'identificació		Núm. d'identificació				
<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Altres'	<input type="text"/>			
Nom		Primer cognom		Segon cognom		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Tipus de via	Nom de la via	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi postal	Població	Província				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Dades del coordinador/a de seguretat i salut en fase d'elaboració del projecte

Tipus d'identificació		Núm. d'identificació				
<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Altres'	<input type="text"/>			
Nom		Primer cognom		Segon cognom		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Tipus de via	Nom de la via	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi postal	Població	Província				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Dades del coordinador/a de seguretat i salut en fase d'execució de l'obra

Tipus d'identificació		Núm. d'identificació				
<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Altres'	<input type="text"/>			
Nom		Primer cognom		Segon cognom		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Tipus de via	Nom de la via	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi postal	Població	Província				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Signatura de l'empresari/ària o del/de la representant de l'empresa

Lloc i data

4. Obres incloses en l'àmbit d'aplicació del Reial decret 1627/1997, de 24 d'octubre (BOE de 25.10.1997).