



Expediente núm.

COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD

DATOS DE LA EMPRESA			
De nueva creación	1	Ya existente	2
Nombre o razón social		Num. documento (NIF,CIF,NIE,...)	
Domicilio		Municipio	
Provincia	Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico
Actividad económica		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	Código Postal
Fecha de iniciación de la actividad del Centro Día Mes Año		Nº Ins. S.S.	
al que se refiere la presente comunicación			
Número de Trabajadores ocupados: Hombres Mujeres Total			
Clase de Centros de Trabajo Taller, oficina, almacén, obra de construcción... (si se trata de Centro móvil, indicar su posible localización)		Superficie construida (m ²)	
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.	SI	NO
En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades		

..... a de de
El empresario o representante de la empresa

Fdo:



EN CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA EN CONSTRUCCIÓN		
Núm. Inscripción Registro de Empresas Acreditadas / /	Núm. de expediente de la primera comunicación de apertura /	
Acompaña Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado		
Acompaña Evaluación de Riesgos		
Tipo de obra Descripción	Dirección de obra	
Fecha de comienzo de la obra		
Duración prevista de los trabajos en la obra		
Duración prevista de los trabajos en la obra del contratista		
Número máximo estimado de trabajadores en toda la obra		
Número previsto de subcontratistas y trabajadores autónomos en la obra dependientes del contratista		
Realiza trabajos o actividades incluidos en el Anexo II del Real Decreto 1627/1997, de 24 de octubre, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en las obras de construcción. En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades		Si No
Promotor		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal
Proyectista/s		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal
Coordinador/es de seguridad y salud en fase de elaboración del proyecto		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal
Coordinador/es de seguridad y salud en fase de ejecución de la obra		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal

..... a de de
El empresario o representante de la empresa

Fdo:



Expediente núm.

COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD

DATOS DE LA EMPRESA			
De nueva creación	1	Ya existente	2
Nombre o razón social		Num. documento (NIF,CIF,NIE,...)	
Domicilio		Municipio	
Provincia	Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico
Actividad económica		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	Código Postal
Fecha de iniciación de la actividad del Centro Día Mes Año		Nº Ins. S.S.	
al que se refiere la presente comunicación			
Número de Trabajadores ocupados: Hombres Mujeres Total			
Clase de Centros de Trabajo Taller, oficina, almacén, obra de construcción... (si se trata de Centro móvil, indicar su posible localización)		Superficie construida (m ²)	
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.	SI NO
En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades	

..... a de de
El empresario o representante de la empresa

Fdo:



EN CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA EN CONSTRUCCIÓN		
Núm. Inscripción Registro de Empresas Acreditadas / /	Núm. de expediente de la primera comunicación de apertura /	
Acompaña Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado		
Acompaña Evaluación de Riesgos		
Tipo de obra Descripción	Dirección de obra	
Fecha de comienzo de la obra		
Duración prevista de los trabajos en la obra		
Duración prevista de los trabajos en la obra del contratista		
Número máximo estimado de trabajadores en toda la obra		
Número previsto de subcontratistas y trabajadores autónomos en la obra dependientes del contratista		
Realiza trabajos o actividades incluidos en el Anexo II del Real Decreto 1627/1997, de 24 de octubre, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en las obras de construcción. En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades		Si No
Promotor		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal
Proyectista/s		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal
Coordinador/es de seguridad y salud en fase de elaboración del proyecto		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal
Coordinador/es de seguridad y salud en fase de ejecución de la obra		
Nombre y apellidos		Núm. Documento de Identificación Fiscal
Domicilio	Localidad	Código Postal

..... a de de
El empresario o representante de la empresa

Fdo: