



PROCEDEMENTO EXENCIÓN DE AUDITORÍA DE PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TR845A	DOCUMENTO NOTIFICACIÓN
---	---	----------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

De nova creación Xa existente CNAE 2009/ACTIVIDADE ECONÓMICA

ENTIDADE XESTORA OU COLABORADORA DE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS (AT. E EP.)

CLASE DE CENTRO DE TRABALLO (OBRADOIRO, OFICINA ETC.) N° DE TRABALLADORES/AS

DATA DA ÚLTIMA AVALIACIÓN DE RISCOS REALIZADA SUPERFICIE CONSTRÚIDA EN METROS CADRADOS

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

EN CALIDADE DE DA ENTIDADE

DECLARO QUE A EMPRESA A QUE REPRESENTO
 Cumpre as condicións establecidas no artigo 29 do Regulamento dos servizos de prevención e, en consecuencia, atendendo á documentación que presentamos, se proceda co rexistro e consideración pola autoridade laboral competente.

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO CENTRO DE TRABALLO

N° DE TRABALLADORES/AS RESPONSABLE DA ACTIVIDADE PREVENTIVA NO CENTRO DE TRABALLO (marcar cunha x o cadro que proceda)
 Empresario/a Traballador/a designado/a Servizo de prevención propio Servizo de prevención mancomunado

ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO

TIPO NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO



RESUMO DOS DATOS RELATIVOS Á PREVENCIÓN DE RISCOS

RISCOS EXISTENTES	ACTIVIDADE PREVENTIVA PROCEDENTE

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA OU DECLARA QUE ESTÁ EN PODER DA CONSELLERÍA

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXYTE.	ANO
<input type="checkbox"/> Formulario debidamente cuberto en todas as súas epígrafes.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia da última avaliación realizada na empresa obxecto da notificación (co lugar, data, sinatura do responsable da actividade preventiva na súa empresa e, de ser o caso, selo da empresa).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia da documentación que acredite a idoneidade do/a empresario/a para o desempeño da actividade preventiva na súa empresa.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> No caso da designación dun/dunha traballador/a para desenvolver a acción preventiva nesa empresa: escrito con declaración expresa da designación e copia do documento que acredite a súa cualificación en materia preventiva.	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Dirección Xeral de Traballo e Economía Social, de conformidade co artigo 35 letra f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, á consulta da documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a devandita documentación se mantén vixente na actualidade e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento ao que corresponde.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Artigo 29 do Real decreto 39/1997, do 17 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento dos servizos de prevención, modificado polo Real decreto 337/2010, do 19 de marzo.

Orde TIN/2504/2010, do 20 de setembro de 2010 pola que se desenvolve o Real decreto 39/1997, do 17 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento dos servizos de prevención.

Orde do 6 de novembro de 2013 pola que se aproban e se dá publicidade aos modelos oficiais de solicitude de autorización de persoas e entidades para desenvolver actividades de auditoría dos sistemas de prevención e de notificación sobre a concorrencia das condicións que non fan necesario recorrer á auditoría do sistema de prevención, que se presentarán na Comunidade Autónoma de Galicia.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

