

ANEXO II

NOTIFICACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE CONDICIONES QUÉ NO HACEN NECESARIO RECURRIR A LA AUDITORÍA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE LA EMPRESA

D.:

en calidad de :

de la Empresa:.....

declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Reglamento de los Servicios de Prevención y en consecuencia aporta junto a la presente declaración los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral componente.

Datos de la empresa:

De nueva creación <input type="checkbox"/> Ya existente <input type="checkbox"/>	NIF:
Nombre o razón social:	CIF:
Domicilio social:	Municipio:
Provincia: Código postal:	Teléfono:
Actividad económica:	Entidad Gestora o colaboradora A.T. y E.P.
Clase de centro de trabajo: (taller, oficina, almacén)	Número de trabajadores:
Realizada la evaluación de riesgos con fecha:	Superficie construida (m ²):

Datos relativos a la prevención de riesgos:

Riesgos existentes	Actividad preventiva procedente

(Lugar, fecha, firma y sello de la empresa)