

PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS COORDINACIÓ EMPRESARIAL (Art 24 LPRL 31/95 i RD 171/04)

Empresa Contractista del Servei:	N.I.F.:
----------------------------------	---------

Empresa contractada:	N.I.F.:
----------------------	---------

Descripció del treball contractat:	
Data Inici:	Data Final:
Persona de contacte en PRL Empresa Contractista:	
Servei de Prevenció:	
Persona de contacte en PRL Empresa Contractada:	
Servei de Prevenció:	

Coordinador de Prevenció:	
---------------------------	--

DOCUMENTACIÓ LLIURADA PER L'EMPRESA CONTRACTISTA A LA CONTRACTADA PER GARANTIR UNA COORDINACIÓ EMPRESARIAL EFECTIVA DELS TREBALLS A REALITZAR	
<input type="checkbox"/> Avaluacions dels Riscos a coordinar i mesures preventives a tenir en compte	<input type="checkbox"/> Actuació en cas d'Emergència respecte al Pla d'Evacuació implantat
<input type="checkbox"/> Document de coordinació degudament signat	<input type="checkbox"/> Norma interna de seguretat d'obligat compliment

DOCUMENTACIÓ LLIURADA PER L'EMPRESA CONTRACTADA A LA CONTRACTISTA PER GARANTIR UNA COORDINACIÓ EMPRESARIAL EFECTIVA DELS TREBALLS A REALITZAR	
<input type="checkbox"/> Avaluació Inicial de Riscos de l'empresa degudament signada.	<input type="checkbox"/> Nom i DNI dels treballadors que vindran a realitzar els treballs
<input type="checkbox"/> Certificat de formació i informació en seguretat donada als seus treballadors	<input type="checkbox"/> TC2 de l'empresa corresponent a l'últim pagament realitzat, en el que estiguin incloses aquests treballadors o bé còpia de l'últim pagament d'autònoms.
<input type="checkbox"/> Certificat de lliurament d'equips de protecció individual.	<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitud mèdica dels treballadors que vindran a realitzar els treballs
<input type="checkbox"/> Pòlissa RC	<input type="checkbox"/> Documentació referent a l'obra a realitzar (si és el cas) (Pla de Seguretat, Adhesió al Pla, Obertura de Centre de Treball, etc.)
<input type="checkbox"/> Modalitat de Prevenció que assumeix la seva empresa i entitat amb qui la té concertada (còpia del contracte si és un Servei de Prevenció Aliè).	<input type="checkbox"/> Document de coordinació degudament signat

Empresa Contractista Signatura i segell	Empresa Contractada Signatura i segell
Data:	Data: