**010163**

Código SIACI

**SIJF**

Nº Procedimiento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTE A**  **COMUNICACIÓN DE APERTURA DE CENTRO DE TRABAJO** | | |
|  | Expediente núm. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De nueva creación 1  Ya existente 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Num. documento | | | | |  | | |
| Nombre o razón social | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| Domicilio | |  | | | | | | | | Municipio | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | |  | | | C. Postal |  | | | Teléfono | |  | | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | |  | | | |
| Actividad económica | | |  | | | | | | | | | Entidad Gestora o Colaboradora A.T. y E.P. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | | | Delegación Provincial Consejería Economía, Empresas y Empleo de (Provincia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | | | Gestión de los procedimientos administrativos en materia de seguridad y salud laboral. Comunicación apertura Centros de Trabajo. Construcción: Habilitación libro subcontratación, inscripción, comunicación variación datos, renovación y cancelación Registro Empresas Acreditadas (REA). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | | | Existe cesión de datos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información adicional** | | | | | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1186> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 a la que se refiere la presente comunicación | | | | | | | | |  | | | | | | Nº Ins. S.S. | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Número de trabajadores ocupados | | | | | | | | Hombres | | |  | | | Mujeres | | | | |  | | | | | TOTAL | | | | |  | |
| Clase de centro de trabajo (taller, oficina, almacén… si se trata de centro móvil, indicar su posible localización) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Superficie construida (m2) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 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. | | | Sí  No |
| En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades |  | | |

|  |
| --- |
| **PARTE B**  **COMUNICACIÓN DE APERTURA DE CENTRO DE TRABAJO**  **(cumplimentar sólo para OBRA DE CONSTRUCCIÓN)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Num. Inscripción REA | | | |  | | | | Num. de expediente de la primera comunicación | | |  | | | | |
| Acompaña Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acompaña Evaluación de Riesgos | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de obra | |  | | | | | Dirección de la 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. | | | | | | | | | | | | | Sí  No | | |
| En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **PROMOTOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre / Razón social | | | |  | | | | | | | | NIF | | |  |
| Domicilio |  | | | | | Localidad | | |  | | | C. postal | | |  |
| **PROYECTISTA/S** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | |  | | | | | | | | | NIF | | |  |
| Domicilio |  | | | | | Localidad | | |  | | | C. postal | | |  |
| **COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE ELABORACIÓN DE PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | |  | | | | | | | | | NIF | | |  |
| Domicilio |  | | | | | Localidad | | |  | | | C. postal | | |  |
| **COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | |  | | | | | | | | | NIF | | |  |
| Domicilio |  | | | | | Localidad | | |  | | | C. postal | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| , a       de       de | |
| El empresario o representante de la empresa | |
|  | |
| Fdo. |  |

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO-