



Servicio Andaluz de Salud
 CONSEJERÍA DE SALUD

COMUNICACIÓN DE EMPRESA EXTERNA
 PREVIO A INICIO DE TRABAJOS

Datos a cumplimentar por el Comunicante (Contrataciones, mandos intermedios, mantenimiento)

COMUNICANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:
CARGO:
SERVICIO:
TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:

TRABAJOS A REALIZAR:

¿EN QUÉ CONSISTEN LOS TRABAJOS?:
LOCALIZACIÓN:
FECHAS PREVISTA DE INICIO:
FECHAS PREVISTA DE TERMINACION:
HORARIOS DE TRABAJO:
PERSONAL Y SERVICIOS AFECTADOS:

CONTRATA:

NOMBRE:	C.I.F.:
RESPONSABLE (Representante válido para la coordinación):	
TELEFONO:	
CORREO ELECTRONICO:	

Fdo:
 Servicio o Unidad:

VºB. UPRL

Fecha:

Fecha:

Puede verificar la integridad de una copia de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma> indicando el código de VERIFICACIÓN

FIRMADO POR	JOSE LUIS GUIJARRO RODRIGUEZ	21/04/2025	
VERIFICACIÓN	Pk2jmLE63C2DW9J4YHK8XW5WXZTQLG	PÁG. 1/2	

