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:

Datos a cumplimentar por la Contrata;

CONTRATA:

MEMORIA EXPLICATIVA DE: × TAREAS QUE COMPRENDEN LOS TRABAJOS A REALIZAR: × RIESGOS LABORALES ASOCIADOS A LAS TAREAS INDICADAS (considerar los riesgos que puedan afectar a los trabajadores de las otras empresas concurrentes en el centro): × MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCION A ADOPTAR:
PERSONA RESPONSABLE DE LOS TRABAJOS:
TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:

Fecha:	Firma: