

## COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD PARTE A

### DATOS DE LA EMPRESA

De nueva creación 1 <input type="checkbox"/>	Ya existente 2 <input type="checkbox"/>	Nº N.I.F./C.I.F (En su defecto, pasaporte o documento sustitutivo)	
Nombre o razón social			
Domicilio		Municipio	
Provincia	Código Postal	Teléfono	Correo electrónico
Actividad económica		Entidad Gestora o Colaboradora de A.T. y E.P.:	

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

De nueva creación 1 <input type="checkbox"/>				Reanudación de actividad 2 <input type="checkbox"/>		Cambio de actividad 3 <input type="checkbox"/>		Traslado 4 <input type="checkbox"/>	
Nombre					Municipio				
Domicilio					Provincia				
Actividad económica (CNAE 2009)					Teléfono		Código Postal		
Fecha de iniciación de la actividad del centro al que se refiere la presente comunicación			Día	Mes	Año	Nº Ins. S.S.			
Número de trabajadores ocupados:		Hombres: _____		Mujeres: _____		Total: _____			
Clase de Centro de Trabajo Taller, oficina, almacén, obra de construcción... (si se trata de un centro móvil, indicar su posible localización).					Superficie construida (m2)				
Modalidad de organización preventiva					Asunción personal por el empresario <input type="checkbox"/>				
					Trabajadores designados <input type="checkbox"/>				
					Servicio de prevención propio <input type="checkbox"/>				
					Servicio de prevención ajeno <input type="checkbox"/>				

### DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO

Maquinaria o aparatos instalados	Potencia instalada (Kw o CV)
Realiza trabajos o actividades incluidos en el <b>Anexo I</b> del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención (B.O.E. 31-1-1997). <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/></span> <span style="float: right;">No <input type="checkbox"/></span>	
En caso afirmativo, especificar trabajos, actividades, operaciones o agentes:	

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

El empresario o representante de la empresa

Presentar a la autoridad laboral competente en:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Centro Extremeño de Seguridad y Salud Laboral

Badajoz. 06006. Polígono El Nevero. Avda. Miguel de Fabra, 4. Tfno.: 924014700

Cáceres. 10005. Polígono Las Capellanías. Calle Hilanderas, 15. Tfno.: 927006912

## COMUNICACIÓN DE APERTURA O REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD PARTE B

### EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓN

Núm. Inscripción Registro de Empresas Acreditadas	Número de expediente de la primera comunicación	
Acompaña Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado	<input type="checkbox"/>	
Acompaña Evaluación de Riesgos	<input type="checkbox"/>	
Tipo de obra (descripción)	Dirección de la obra (domicilio y localidad)	
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 <b>Anexo II</b> 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. En caso afirmativo, especificar trabajos o actividades:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<b>Promotor</b>		
Nombre/Razón social	Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal
<b>Proyectista/s</b>		
Nombre y Apellidos	Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal
<b>Coordinador/es de seguridad y salud en fase de proyecto</b>		
Nombre y Apellidos	Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal
<b>Coordinador/es de seguridad y salud en fase de ejecución de la obra</b>		
Nombre y Apellidos	Núm. Documento Identificación Fiscal	
Domicilio	Localidad	Código Postal

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

El empresario o representante de la empresa

Presentar a la autoridad laboral competente en:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Centro Extremeño de Seguridad y Salud Laboral

Badajoz. 06006. Polígono El Nevero. Avda. Miguel de Fabra, 4. Tfno.: 924014700  
Cáceres. 10005. Polígono Las Capellanías. Calle Hilanderas, 15. Tfno.: 927006912