|  |  |
| --- | --- |
| REGISTRO 1 | **REGISTRO ENTREGA INFORMACIÓN A LOS EMPRESARIOS CONCURRENTES SOBRE EL CENTRO DE TRABAJO** |
| **NOMBRE EMPRESA O AUTÓNOMO CONCURRENTE:** |  |
| **EMPRESA TITULAR O PRINCIPAL:** |  |
| **RESPONSABLE DE COORDINACIÓN:** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **LUGAR DE TRABAJO** | **ETAPA DE LA CONCURRENCIA:** |
|  | * **Inicio de las actividades**
* **Por cambios producidos en las actividades**
 |
| **1.- MEDIOS DE COORDINACIÓN** |
| * Intercambio de información
* Reuniones periódicas
* Reuniones conjuntas de los Comité de Seguridad
* Impartición de instrucciones
 | * Adopción conjunta de medidas de prevención
* Recursos preventivos
* Personas encargadas de la prevención
* Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **2.- RIESGOS PROPIOS DEL CENTRO DE TRABAJO** |
|  |
| **Continúa en el reverso** |
|  |
| **4.- MEDIDAS DE EMERGENCIA QUE SE DEBEN APLICAR** |
|  |
| Recibido por: |  | Fecha: |  |
| Cargo: |  | Firma y Sello: |  |
| Empresa Concurrente: |  |