|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: |  | | | | |