

REGISTRE / REGISTRO

NÚM. EXPEDIENT / NÚM. EXPEDIENTE

**A DADES DE L'EMPRESA
DATOS DE LA EMPRESA**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *

NIF / NIE *

 DE NOVA CREACIÓ / DE NUEVA CREACIÓN *

 DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL *

 JA EXISTENT / YA EXISTENTE *

LOCALITAT / LOCALIDAD *

PROVÍNCIA / PROVINCIA *

CP *

TELÈFON / TELÉFONO *

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO *

ACTIVITAT ECONÒMICA / ACTIVIDAD ECONÓMICA *

ENTITAT GESTORA O COL·LABORADORA DE A.T. I E.P. / ENTIDAD GESTORA O COLABORADORA DE A.T. Y E.P.

**B DADES DEL CENTRE DE TREBALL
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**
 DE NOVA CREACIÓ *
DE NUEVA CREACIÓN *

 REPRESA D'ACTIVITAT *
REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD *

 CANVI D'ACTIVITAT *
CAMBIO DE ACTIVIDAD *

 TRASLLAT *
TRASLADO *

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

DOMICILI / DOMICILIO

PROVÍNCIA / PROVINCIA

 ALACANT / ALICANTE

 CASTELLÓ / CASTELLÓN

 VALÈNCIA / VALENCIA

ACTIVITAT ECONÒMICA (CNAE 2009)* / ACTIVIDAD ECONÓMICA (CNAE 2009)*

TELÈFON / TELÉFONO

CP

 DATA D'INICIACIÓ DE L'ACTIVITAT DEL CENTRE AL QUAL ES REFEREIX LA PRESENT COMUNICACIÓ: *
FECHA DE INICIACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE COMUNICACIÓN: *

NÚM. INSCR. SEG. SOCIAL

 NRE. TREBALLADORS OCUPATS
NÚM. TRABAJADORES OCUPADOS

 DONES *
MUJERES *

 HOMES *
HOMBRES *

TOTAL *

 CLASSE DE CENTRE DE TREBALL (TALLER, OFICINA, MAGATXEM, OBRA DE CONSTRUCCIÓ. SI ES TRACTA DE CENTRE MÒBIL, INDIQUE LA SEUA POSSIBLE LOCALITZACIÓ)*
CLASE DE CENTRO DE TRABAJO (TALLER, OFICINA, ALMACÉN, OBRA DE CONSTRUCCIÓN. SI SE TRATA DE CENTRO MÓVIL, INDICAR SU POSSIBLE LOCALIZACIÓN) *

 SUPERFÍCIE CONSTRUÏDA (m2)
SUPERFÍCIE CONSTRUIDA (m2)

MODALITAT D'ORGANITZACIÓ PREVENTIVA / MODALIDAD DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA *

 ASSUMPCIÓ PERSONAL PER L'EMPRESARI
ASUNCIÓN PERSONAL POR EL EMPRESARIO

 TREBALLADORS DESIGNATS
TRABAJADORES DESIGNADOS

 SERVEI DE PREVENCIÓ PROPI
SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO

 SERVEI DE PREVENCIÓ ALIÉ
SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO

**C DADES DE PRODUCCIÓ I/O EMMAGATZEMATGE DEL CENTRE DE TREBALL
DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO**

MAQUINÀRIA O APARELLS INSTAL·LATS / MAQUINARIA O APARATOS INSTALADOS

POTÈNCIA INSTAL·LADA / POTENCIA INSTALADA (KW o CV)

 REALITZA OPERACIONS O ACTIVITATS INCLOSES EN EL ANNEX I DEL REIAL DECRET 39/1997, DE 17 DE GENER, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT DELS
SERVEIS DE PREVENCIÓ.*

 REALIZA OPERACIONES O ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL ANEXO I DEL REAL DECRETO 39/1997, DE 17 DE ENERO, POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO
DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN. * SI NO

EN CAS AFIRMATIU, ESPECIFIQUEU TREBALL O ACTIVITATS / EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS O ACTIVIDADES

(*) CAMPS DE COMPLIMENTACIÓ OBLIGATÒRIA / CAMPOS DE CUMPLIMENTACIÓN OBLIGATORIA.

 Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

 Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

 Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

 Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

 Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

REGISTRE / REGISTRO

NÚM. EXPEDIENT / NÚM. EXPEDIENTE

**A DADES DE L'EMPRESA
DATOS DE LA EMPRESA**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *

NIF / NIE *

 DE NOVA CREACIÓ / DE NUEVA CREACIÓN *

DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL *

 JA EXISTENT / YA EXISTENTE *

LOCALITAT / LOCALIDAD *

PROVÍNCIA / PROVINCIA *

CP *

TELÈFON / TELÉFONO *

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO *

ACTIVITAT ECONÒMICA / ACTIVIDAD ECONÓMICA *

ENTITAT GESTORA O COL·LABORADORA DE A.T. I E.P. / ENTIDAD GESTORA O COLABORADORA DE A.T. Y E.P.

**B DADES DEL CENTRE DE TREBALL
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**
 DE NOVA CREACIÓ *
DE NUEVA CREACIÓN *

 REPRESA D'ACTIVITAT *
REANUDACIÓN DE ACTIVIDAD *

 CANVI D'ACTIVITAT *
CAMBIO DE ACTIVIDAD *

 TRASLLAT *
TRASLADO *

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

DOMICILI / DOMICILIO

PROVÍNCIA / PROVINCIA

 ALACANT / ALICANTE CASTELLÓ / CASTELLÓN VALÈNCIA / VALENCIA

ACTIVITAT ECONÒMICA (CNAE 2009)* / ACTIVIDAD ECONÓMICA (CNAE 2009)*

TELÈFON / TELÉFONO

CP

 DATA D'INICIACIÓ DE L'ACTIVITAT DEL CENTRE AL QUAL ES REFEREIX LA PRESENT COMUNICACIÓ: *
FECHA DE INICIACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE COMUNICACIÓN: *

NÚM. INSCR. SEG. SOCIAL

 NRE. TREBALLADORS OCUPATS
NÚM. TRABAJADORES OCUPADOS

 DONES *
MUJERES *

 HOMES *
HOMBRES *

TOTAL *

 CLASSE DE CENTRE DE TREBALL (TALLER, OFICINA, MAGATXEM, OBRA DE CONSTRUCCIÓ. SI ES TRACTA DE CENTRE MÒBIL, INDIQUE LA SEUA POSSIBLE LOCALITZACIÓ)*
CLASE DE CENTRO DE TRABAJO (TALLER, OFICINA, ALMACÉN, OBRA DE CONSTRUCCIÓN. SI SE TRATA DE CENTRO MÓVIL, INDICAR SU POSSIBLE LOCALIZACIÓN) *

 SUPERFÍCIE CONSTRUÏDA (m2)
SUPERFÍCIE CONSTRUIDA (m2)

MODALITAT D'ORGANITZACIÓ PREVENTIVA / MODALIDAD DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA *

 ASSUMPCIÓ PERSONAL PER L'EMPRESARI
ASUNCIÓN PERSONAL POR EL EMPRESARIO

 TREBALLADORS DESIGNATS
TRABAJADORES DESIGNADOS

 SERVEI DE PREVENCIÓ PROPI
SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO

 SERVEI DE PREVENCIÓ ALIÉ
SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO

**C DADES DE PRODUCCIÓ I/O EMMAGATZEMATGE DEL CENTRE DE TREBALL
DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO**

MAQUINÀRIA O APARELLS INSTAL·LATS / MAQUINARIA O APARATOS INSTALADOS

POTÈNCIA INSTAL·LADA / POTENCIA INSTALADA (KW o CV)

 REALITZA OPERACIONS O ACTIVITATS INCLOSES EN EL ANNEX I DEL REIAL DECRET 39/1997, DE 17 DE GENER, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT DELS
SERVEIS DE PREVENCIÓ.*

 REALIZA OPERACIONES O ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL ANEXO I DEL REAL DECRETO 39/1997, DE 17 DE ENERO, POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO
DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN. * SI NO

EN CAS AFIRMATIU, ESPECIFIQUEU TREBALL O ACTIVITATS / EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS O ACTIVIDADES

(*) CAMPS DE COMPLIMENTACIÓ OBLIGATÒRIA / CAMPOS DE CUMPLIMENTACIÓN OBLIGATORIA.

 Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

 Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

 Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

 Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

 Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE