

Núm. registre de l'Acta / Núm. registro del Acta 

 Data de votació / Fecha de votación 

<b>A</b>	CENTRE DE TREBALL-UNITAT ELECTORAL / CENTRO DE TRABAJO-UNIDAD ELECTORAL		Nre. Treballadors Núm. Trabajadores	<input type="text"/>		
Nom / Nombre			NIF			
Adreça / Dirección						
Municipi / Municipio			Comarca			
Província / Provincia			CP	Telèfon / Teléfono		
Activitat econòmica principal (CNAE) / Actividad económica principal (CNAE)			Núm. inscripció Seg. Social			
Conveni aplicable / Convenio aplicable						
<b>B</b>	EMPRESA ( si és diferent del centre de treball ) / EMPRESA ( si es diferente del centro de trabajo )					
Nom o raó social / Nombre o razón social			NIF			
Adreça / Dirección						
Municipi / Municipio			Província / Provincia			
<b>C</b>	DADES REFERIDES A LES ÚLTIMES ELECCIONS SINDICALS/ DATOS REFERIDOS A LAS ÚLTIMAS ELECCIONES SINDICALES					
Núm. registre d'Acta / Núm. registro de Acta		<input type="text"/>	Data de votació / Fecha de votación			
<b>D</b>	NOMBRE DE DELEGATS DE PREVENCIÓ / NÚMERO DE DELEGADOS DE PREVENCIÓN			<input type="text"/>		
<b>E</b>	MÈTODE D'ELECCIÓ ( marqueu amb una creu on corresponga ) / MÉTODO DE ELECCIÓN ( marcar con una cruz donde proceda )					
<input type="checkbox"/> Entre delegats - membres del comitè ( art. 35 LPRL ) / Entre delegados - miembros del comité ( art. 35 LPRL ) <input type="checkbox"/> Entre delegats - membres de la junta de personal / Entre delegados - miembros de la junta de personal <input type="checkbox"/> Directe per treballadors ( quan no n'hi ha representació, adic. 4ª de la LPRL ) Directo por trabajadores ( cuando no hay representación, adic. 4ª de la LPRL ) <input type="checkbox"/> Un altre sistema ( per conveni o acord, art. 35.4 LPRL ) / Otro sistema ( por convenio o acuerdo, art. 35.4 LPRL ) LPRL: Llei de Prevenció de Riscos Laborals / Ley de Prevención de Riesgos Laborales						
<b>F</b>	DELEGATS DE PREVENCIÓ / DELEGADOS DE PREVENCIÓN					
	DNI	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	FORMACIÓ EN PREVENCIÓ / FORMACIÓN EN PREVENCIÓN			
			BÀSIC / BÁSICO		MITJÀ / MEDIO	SUPERIOR
			ANNEX IV A	ANNEX IV B	ANNEX V	ANNEX VI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

\* D'acord amb el Reglament de Serveis de Prevenció (marqueu amb una creu on corresponga) / de acuerdo con el Reglamento de Servicios de Prevención (marcar con una cruz donde proceda)

Els sotafirmats, certifiquem la veracitat de les dades referides a l'elecció de delegats de prevenció en el mencionat centre de treball / Los abajo firmantes, certificamos la veracidad de los datos referidos a la elección de delegados de prevención en el mencionado centro de trabajo.

- President de la Junta de Personal / Presidente de la Junta de Personal  
 President del Comitè d'Empresa / Presidente del Comité de Empresa  
 Delegats de personal / Delegados de personal  
 President de la Mesa (adicional 4ª) / Presidente de la Mesa (adicional 4ª)  
 Organitzacions sindicals firmants / Organizaciones sindicales firmantes

DNI \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 (Firma) (Firma) (Firma)