

**A EN EL CAS DE TRACTAR-SE D'UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓ  
EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓN**

NÚM. INSCRIPCIÓ REGISTRE D'EMPRESSES ACREDITADES NÚM. INSCRIPCIÓN REGISTRO DE EMPRESAS ACREDITADAS	NÚM. D'EXPEDIENT DE LA PRIMERA COMUNICACIÓ NÚM. DE EXPEDIENTE DE LA PRIMERA COMUNICACIÓN
ACOMPANYA PLA DE SEURETAT I SALUT EN EL TREBALL I ACTA D'APROBACIÓ * ACOMPaña PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y ACTA DE APROBACIÓN * <input type="checkbox"/>	ACOMPANYA AVALUACIÓ DE RISCOS * ACOMPaña EVALUACIÓN DE RIESGOS * <input type="checkbox"/>
TIPUS D'OBRA TIPO DE OBRA	DIRECCIÓ DE L'OBRA * DIRECCIÓN DE LA OBRA *
DATA DE COMENÇAMENT DE L'OBRA FECHA DE COMIENZO DE LA OBRA	DURACIÓ PREVISTA DELS TREBALLS EN L'OBRA DURACIÓN PREVISTA DE LOS TRABAJOS EN LA OBRA
DURACIÓ PREVISTA DELS TREBALLS EN L'OBRA DEL CONTRATISTA DURACIÓN PREVISTA DE LOS TRABAJOS EN LA OBRA DEL CONTRATISTA	NOMBRE MÀXIM ESTIMAT DE TREBALLADORS EN TOTAL A L'OBRA NÚMERO MÁXIMO ESTIMADO DE TRABAJADORES EN TODA LA OBRA
NOMBRE PREVIST DE SUBCONTRATISTES I TREBALLADORS AUTÒNOMS EN L'OBRA DEPENDENTS DEL CONTRATISTA NÚMERO PREVISTO DE SUBCONTRATISTAS Y TRABAJADORES AUTÓNOMOS EN LA OBRA DEPENDIENTES DEL CONTRATISTA	
REALITZA TREBALLS O ACTIVITATS INCLOSES EN EL ANNEX II DEL REAL DECRET 1627/1997, DE 24 D'OCTUBRE, PEL QUAL S'ESTABLEIXEN LES DISPOSICIONS MÍNIMES DE SEURETAT I SALUT EN LES OBRES DE CONSTRUCCIÓ. REALIZA TRABAJOS O ACTIVIDADES INCLUIDOS EN EL ANEXO II 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. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EN CAS AFIRMATIU, ESPECIFIQUEU TREBALL O ACTIVITATS / EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS Y ACTIVIDADES	

**DADES DEL PROMOTOR / DATOS DEL PROMOTOR**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *	NIF / NIE *	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

**DADES DEL PROJECTISTA/ES / DATOS DEL PROYECTISTA/S**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

**DADES DEL COORDINADOR/S DE SEURETAT I SALUT FASE D'EL-LABORACIÓ DE PROJECTE  
DATOS DEL COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD FASE DE ELABORACIÓN DE PROYECTO**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

**DADES DEL COORDINADOR/S DE SEURETAT I SALUT. FASE D'EXECUCIÓ D'OBRA  
DATOS DEL COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD. FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

(\*) 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

**A EN EL CAS DE TRACTAR-SE D'UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓ  
EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA OBRA DE CONSTRUCCIÓN**

NÚM. INSCRIPCIÓ REGISTRE D'EMPRESSES ACREDITADES NÚM. INSCRIPCIÓN REGISTRO DE EMPRESAS ACREDITADAS	NÚM. D'EXPEDIENT DE LA PRIMERA COMUNICACIÓ NÚM. DE EXPEDIENTE DE LA PRIMERA COMUNICACIÓN
ACOMPANYA PLA DE SEURETAT I SALUT EN EL TREBALL I ACTA D'APROBACIÓ * ACOMPaña PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y ACTA DE APROBACIÓN * <input type="checkbox"/>	ACOMPANYA AVALUACIÓ DE RISCOS * ACOMPaña EVALUACIÓN DE RIESGOS * <input type="checkbox"/>
TIPUS D'OBRA TIPO DE OBRA	DIRECCIÓ DE L'OBRA * DIRECCIÓN DE LA OBRA *
DATA DE COMENÇAMENT DE L'OBRA FECHA DE COMIENZO DE LA OBRA	DURACIÓ PREVISTA DELS TREBALLS EN L'OBRA DURACIÓN PREVISTA DE LOS TRABAJOS EN LA OBRA
DURACIÓ PREVISTA DELS TREBALLS EN L'OBRA DEL CONTRATISTA DURACIÓN PREVISTA DE LOS TRABAJOS EN LA OBRA DEL CONTRATISTA	NOMBRE MÀXIM ESTIMAT DE TREBALLADORS EN TOTAL A L'OBRA NÚMERO MÁXIMO ESTIMADO DE TRABAJADORES EN TODA LA OBRA
NOMBRE PREVIST DE SUBCONTRATISTES I TREBALLADORS AUTÒNOMS EN L'OBRA DEPENDENTS DEL CONTRATISTA NÚMERO PREVISTO DE SUBCONTRATISTAS Y TRABAJADORES AUTÓNOMOS EN LA OBRA DEPENDIENTES DEL CONTRATISTA	
REALITZA TREBALLS O ACTIVITATS INCLOSES EN EL ANNEX II DEL REAL DECRET 1627/1997, DE 24 D'OCTUBRE, PEL QUAL S'ESTABLEIXEN LES DISPOSICIONS MÍNIMES DE SEURETAT I SALUT EN LES OBRES DE CONSTRUCCIÓ. REALIZA TRABAJOS O ACTIVIDADES INCLUIDOS EN EL ANEXO II 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. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EN CAS AFIRMATIU, ESPECIFIQUEU TREBALL O ACTIVITATS / EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS Y ACTIVIDADES	

**DADES DEL PROMOTOR / DATOS DEL PROMOTOR**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *	NIF / NIE *	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

**DADES DEL PROJECTISTA/ES / DATOS DEL PROYECTISTA/S**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

**DADES DEL COORDINADOR/S DE SEURETAT I SALUT FASE D'EL-LABORACIÓ DE PROJECTE  
DATOS DEL COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD FASE DE ELABORACIÓN DE PROYECTO**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

**DADES DEL COORDINADOR/S DE SEURETAT I SALUT. FASE D'EXECUCIÓ D'OBRA  
DATOS DEL COORDINADOR/ES DE SEGURIDAD Y SALUD. FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD	CP

(\*) 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