



Cima20, Servicio de Prevención de Riesgos

Área técnica

C/ Pau Piferrer nº 8 07011 Palma de Mallorca. Tel : 971 71.45.84

Fax: 971 91.20.12

www.cima20.com Correo electrónico: a.tecnica@cima20.com

Estimado colaborador:

_____ (*Nombre de la empresa propietaria del centro*) se pone en contacto con usted _____ (*Nombre de la empresa que visitará el centro*) puesto que trabajará en nuestras instalaciones y en cumplimiento de lo establecido en el art. 24 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y del RD 171/2003 en materia de coordinación de actividades, le adjuntamos la siguiente información para que estén totalmente informados sobre las conductas de seguridad a seguir en nuestro centro.

Riesgos de la zona en la que va a desarrollar los trabajos.

Medidas y actividades de prevención sobre riesgos anteriores.

*Al llegar al centro avise de su llegada
Se prohíbe fumar en todo el centro de trabajo
Velará por el orden y limpieza del centro de trabajo*

Medidas de emergencia.

1. *Seguir las instrucciones del personal del centro*
2. *No poner en peligro la propia integridad física*
3. *Evacuar el centro por las vías y salidas de evacuación establecidas*
4. *En caso de detectar una emergencia avise al personal de nuestro centro y si se encuentra solo en el momento de la emergencia llame al 112*

Asimismo, le rogamos nos remita la siguiente información al E-mail _____

1. Datos de su empresa
2. Personas designadas al trabajo (Nombre, Apellidos y DNI).
3. Descripción de tareas que se van a realizar.
4. Herramientas, maquinas y/o equipos auxiliares que se utilizarán.
5. Formación e información en prevención de riesgos laborales.
6. Listado de aptitud de los trabajadores
7. Riesgos específicos del trabajo.
8. Medidas preventivas que nuestro personal debe tomar.

En.....a.....de.....de...201...

Firma
(empresa propietaria del centro)

Recibido:

Firma
(empresa visitante del centro)

Fecha _____