

JUNTA DE EXTREMADURA

RUE (REGISTRO ÚNICO DE EXPEDIENTES) (A rellenar por la Administración)

6201000001016

SELLO DE REGISTRO (Sellar en el interior del recuadro)

JUNTA DE EXTREMADURA REGISTRO ÚNICO

6201000001016			
Parte A			
1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICIT	FANITE		
Seleccionar obligatoriamente una de las opciones:	De nueva creación	Ya existente	
NIF/NIE Primer Apellido / Razón so	cial Segundo Ap	ellido Nombre	
The state of the s		Tina	Ióm Nifarana Oala far
Tipo vía Nombre vía pública		I IDO I	lúm. Número Cal.núm.
Plan Partel Fac Planta Pta Com			
Bloq. Portal Esc. Planta Pta. Com	nplemento domicilio	Localidad (si es distinta del m	iunicipio)
Municipio La	Provincia	Cód. postal Na	cionalidad
Mullicipio	Tiovincia	Cod. postai Ne	Cionalidad
Teléfono Móvil	Correo electrónico		
T GIGIOTO INIOVII	Correo electroriico		
Actividad Económica (CNAE 2009)	Entidad Gestora o colaborador	a de accidentes de trabajo y enfermed	ad profesional
A CONTROL CONTROL (CITALE 2000)		a ao aoolaontoo ao trabajo y onietiilea	za protodional
2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTR			
Seleccionar obligatoriamente, al menos, una de las cuat De nueva creación Reanu	tro opciones: udación actividad	Cambio actividad	Traslado
	addolori dolividdd	Cambio adavidad	Tradiado
Nombre o denominación comercial			., Día Mes Año
	Fecha inicio de la activida	d del centro al que se refiere la presente comunicac	ón
Tipo vía Nombre vía pública		Tipo N	lúm. Número Cal.núm.
Bloq. Portal Esc. Planta Pta. Com	nplemento domicilio	Localidad (si es distinta del m	iunicipio)
Municipio	Provincia	Cód. postal	
Talifornia AACAT	O a mara a la atriónica		
Teléfono Móvil	Correo electrónico		
(Taller oficina almacén obra de construcción etc. Si	2		
Centro trabajo (Taller, oficina, almacén, obra de construcción, etc. Si trata de un centro móvil, indicar su posible localización	n) Superficie construída (m ⁻) Ac	tividad Económica (CNAE 2009)	
Número inscripción Seg. Social	Nº Trabaja Hombres	dores ocupados: Mujeres:	Total:
	Hombrook	Widjeres.	Total.
Seleccionar obligatoriamente, al menos, una de las cua			
modalidad do organización proventiva.	sunción personal por el empresar		
T	rabajador/es designado/s	Servicio de preven	ción ajeno
	Nombre del servicio de	nrevención ajeno	
	Nombre del Servicio de	provention ajono	
3 REPRESENTANTE			
NIF/NIE Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
Teléfono Móvil	Correo electrónico		Fecha de nacimiento
			Día Mes Año



JUNTA DE EXTREMADURA

4 DATOO DE NOT	TELOAGIÓN					
4 DATOS DE NOT			/E		1 1 1 1 1 1 1	
Notificación electró correo postal)	nica por comparencenci	a en la Sede electronica.	(En caso contrario	se da por entendido qui	e el medio de notificación será por	
* Correo electrónico						
		B : :				
País		Provincia		Municipio		
Localidad (si es distinta	a del municipio)	Tipo vía	Nombre vía públic	ca		
Tipo Núm. Número	Cal.núm. Bloq. Po	ortal Esc. Planta	Pta. Compl	emento domicilio	Cód. postal	
5 DATOS DE PROI	DUCCIÓN Y/O ALN	MACENAMIENTO DE	EL CENTRO DE	TRABAJO		
Maquinaria o aparatos	instalados			Potencia	a instalada (KW o CV)	
¿Realiza trabajos o actividades incluidos 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?						
En caso afirmativo, esp	ecificar trabajos o activ	dades				
6 CSV						
001/						
CSV						
El Código Seguro de V	erificación incluido en e	I presente justificante perr	mite la comprobació	on de la integridad del re	egistro y la documentación	



JUNTA DE EXTREMADURA



	ONSTRUCCIÓN (SI EL CENTRO NO	
DATOS DE LA OBRA DE CONSTRUCCIÓN		
um. Inscripción Registro de Empresas Acreditadas		
se comunican cambios en los datos presentados ant dicar el número de expediente de la primera comunic		
Tipo de obra		
(indicar si es construcción, reforma o demolición y el tipo de edificación u obra públ	olica: vivienda, local, nave, urbanización, carretera, el	ic.)
Dirección de la obra:		
ipo vía Nombre vía pública		Tipo Núm. Número Cal.núm.
Bloq. Portal Esc. Planta Pta. Complem	mento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio P	Provincia	Cód. postal
Fecha de comienzo de la obra		
Duración prevista de los trabajos en la obra		
Duración prevista de los trabajos de la obra del contratista	a	
Número máximo estimado de trabajadores en toda la obra	ì	
Número previsto de subcontratistas y trabajadores autónos dependientes del contratista		
Realiza trabajos o actividades incluidos en el Anexo II del se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y se especifique trabajos o actividades		
	R	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI	R Segundo Apellido	Nombre
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI		Nombre
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI		Nombre Tipo Núm. Número Cal.núm.
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI IIF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública	Segundo Apellido	Tipo Núm. Número Cal.núm.
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI IIF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI IF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública loq. Portal Esc. Planta Pta. Complem	Segundo Apellido nento domicilio	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTO! IF/NIE	Segundo Apellido	Tipo Núm. Número Cal.núm.
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTO IF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública loq. Portal Esc. Planta Pta. Complem Junicipio Pr	Segundo Apellido nento domicilio rovincia	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTO IF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública loq. Portal Esc. Planta Pta. Complem Junicipio Pr	Segundo Apellido nento domicilio	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR IF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública loq. Portal Esc. Planta Pta. Complem Junicipio Pr	Segundo Apellido nento domicilio rovincia prreo electrónico	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOI IIF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública Ploq. Portal Esc. Planta Pta. Complem reléfono Móvil Co DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION COLUMN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION DATOS DE IDENTIF	Segundo Apellido mento domicilio rovincia prreo electrónico	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR IF/NIE	Segundo Apellido nento domicilio rovincia prreo electrónico	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTO IF/NIE	Segundo Apellido mento domicilio rovincia prreo electrónico	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTO IIF/NIE Primer Apellido / Razón social ipo vía Nombre vía pública Iunicipio Primer Apellido / Razón social Iunicipio Primer Apellido / Razón social DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION IIF/NIE Primer Apellido / Razón social	Segundo Apellido mento domicilio rovincia prreo electrónico	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad Nombre
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTO IIF/NIE Primer Apellido / Razón social Iipo vía Nombre vía pública Iloq. Portal Esc. Planta Pta. Complem Idunicipio Pr Teléfono Móvil Co DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION IIIF/NIE Primer Apellido / Razón social Tipo vía Nombre vía pública	Segundo Apellido mento domicilio rovincia prreo electrónico	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad Nombre
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR IIF/NIE	Segundo Apellido nento domicilio rovincia DICTA Segundo Apellido mento domicilio	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad Nombre Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR IIF/NIE	Segundo Apellido nento domicilio rovincia Drreo electrónico ICTA Segundo Apellido	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad Nombre Tipo Núm. Número Cal.núm.
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR NIF/NIE Primer Apellido / Razón social Nombre vía pública Nunicipio Pr Feléfono Móvil Co DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTION NIF/NIE Primer Apellido / Razón social Fipo vía Nombre vía pública Fipo vía Nombre vía pública Bloq. Portal Esc. Planta Pta. Complem Municipio Pr Municipio P	Segundo Apellido nento domicilio rovincia DICTA Segundo Apellido mento domicilio	Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio) Cód. postal Nacionalidad Nombre Tipo Núm. Número Cal.núm. Localidad (si es distinta del municipio)



JUNTA DE EXTREMADURA



10 DATOS DE IDENTIFIC	ACION DEL COOR	rdinador i	DE SEGURIDAD Y SA	LUD EN FASE DE PROYECTO		
NIF/NIE Pr	rimer Apellido / Razón so	ocial	Segundo Apellido	Nombre		
Tipo vía Nombre vía pú	iblica			Tipo Núm. Número Cal.núm.		
Bloq. Portal Esc. F	Planta Pta. Con	nplemento dom	nicilio	Localidad (si es distinta del municipio)		
Municipio		Provincia		Cód. postal Nacionalidad		
Teléfono Mo	óvil	Correo elect	trónico			
11 DATOS DE IDENTIFIC	ACIÓN DEL COOF	RDINADOR I	DE SEGURIDAD Y SA	LUD EN FASE DE EJECUCIÓN OBRA		
NIF/NIE Pri	rimer Apellido / Razón so	ociai	Segundo Apellido	Nombre		
Tipo vía Nombre vía pú	íblica			Tipo Núm. Número Cal.núm.		
.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
Blog. Portal Esc. F	Planta Pta. Con	nplemento dom	nicilio	Localidad (si es distinta del municipio)		
Municipio		Provincia		Cód. postal Nacionalidad		
Teléfono Mo	óvil	Correo elect	trónico			
12 DOCUMENTACIÓN A	APORTAR					
Plan de seguridad y saluc		do (obras con	n proyecto)			
Evaluación de riesgos (ol	oras sin proyecto)					
13 COMPROBACIONES						
Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se procederá a verificar los datos que a continuación se relacionan salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:						
NO Autorizo a la Dirección General de Trabajo a que solicite y recabe de otros organismos públicos los datos de identidad personal del empresario individual o representante legal de la entidad a fin de que sean consultados en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales o mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas como prestador del Sistema del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SDVI).						
El solicitante aporta Copia del NIF (DNI o NIE) del empresario individual o representante legal de la entidad (en caso de persona jurídica)						



JUNTA DE EXTREMADURA



CLAÚSULA PROTECCIÓN DE DATOS							
RESPONSABLE del Tratamiento Consejera de Educación y Empleo							
FINALIDAD del Tratamiento	El tratamiento de los datos se realiza con la finalidad de tramitar las comunicaciones de aperturas o reanundación de actividades de centro de trabajo a la autoridad laboral. Orden TIN/1071/2010, de 27 de abril, sobre los requisitos y datos que deben reunir las comunicaciones de apertura o de reanudación de actividades en los centros de trabajo (BOE de 1 de mayo de 2010)						
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	La Base Jurídica de la finalidad principal es el ejercicio de Funciones y Poderes Públicos (art. 6.1 c) RGPD)						
DERECHOS de las personas interesadas	Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Supresión, Limitación del tratamiento y Oposición, así como otra información según se describe en la información adicional.						
INFORMACIÓN ADICIONAL (2a capa) en el siguiente enlace: https://ciudadano.gobex.es/documents/10842/426707/2792+Clausula_PD_Nivel2/31096075-6251-4208-8add-d5288d9ef2d7							

ANEXO DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

JUNTA DE EXTREMADURA

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE EXTREMADURA						
Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Extermadura y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren.						
Órgano		Fecha de Emisión o Presentación		Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó. (Indicar el Nº de Expediente)		
MENTOS EN PODER [DE C	TRAS ADMIN	NISTR	ACIO	NES	
que pueda recabar de otras Adn ble en soporte electrónico.	ninistra	aciones Públicas los	siguien	tes docu	mentos, o la informa	ación
10.94					Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó (Indicar el № de Expediente)	
				_		
Presento la siguiente documentación_ Documento		Breve Descripción				HASH
	los siguientes documentos que de recabar dichos documentos, o la órgano MENTOS EN PODER De que pueda recabar de otras Adrable en soporte electrónico. Órgano	Ios siguientes documentos que obran el recabar dichos documentos, o la información de la información d	los siguientes documentos que obran en poder de la Admi recabar dichos documentos, o la información contenida el Órgano Fecha de Emisión Presentación MENTOS EN PODER DE OTRAS ADMIN que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los ble en soporte electrónico. Órgano Fecha de Emisión o Presentación	los siguientes documentos que obran en poder de la Administración recabar dichos documentos, o la información contenida en los mis Órgano Fecha de Emisión o Presentación MENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTR que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguien ble en soporte electrónico. Órgano Fecha de Emisión o Presentación	los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la J recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de Órgano Fecha de Emisión o Procec que se MENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIO que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes docu ble en soporte electrónico. Órgano Fecha de Emisión o Presentación Fecha de Emisión o Presentación	los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Extermadur recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde Órgano Fecha de Emisión o Procedimiento en el que se presentó. (Indicar el gue se presentó.) MENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos, o la informable en soporte electrónico. Órgano Fecha de Emisión o Procedimiento en que se presentó. (Indicar el gue se presentó.) Techa de Emisión o Procedimiento en que se presentó. (Indicar el gue se presentó.)