



## Comunicació d'obertura d'un centre de treball o de represa de l'activitat

### Dades de l'empresa

Tipus d'identificació  DNI  NIE  NIF  Altres<sup>1</sup> Núm. d'identificació \_\_\_\_\_  
Nom o raó social \_\_\_\_\_ Primer cognom \_\_\_\_\_ Segon cognom \_\_\_\_\_

### Domicili social

Tipus de via \_\_\_\_\_ Nom de la via \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Escala \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_  
Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

### Modalitat de l'empresa

De nova creació  
 Ja existent  
Activitat econòmica de l'empresa \_\_\_\_\_ Entitat gestora o col·laboradora d'AT i MP \_\_\_\_\_

### Dades del centre de treball

Modalitat del centre de treball  
 De nova creació  Canvi d'activitat  
 Represa de l'activitat  Trasllat  
Nom del centre de treball \_\_\_\_\_

Tipus de via \_\_\_\_\_ Nom de la via \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Escala \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_  
Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

Activitat econòmica del centre de treball \_\_\_\_\_

Data d'inici de l'activitat \_\_\_\_\_ Compte de cotització a la Seguretat Social \_\_\_\_\_  
Nombre de treballadors ocupats \_\_\_\_\_ Homes \_\_\_\_\_ Dones \_\_\_\_\_ Total \_\_\_\_\_

Tipus de centre de treball<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Superfície construïda (en m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

Cal adjuntar un pla de seguretat i salut en el treball<sup>3</sup>  
Sí  No

Cal adjuntar un projecte bàsic de l'activitat<sup>4</sup>  
Sí  No

### Dades de producció i/o emmagatzematge del centre de treball

Maquinària o aparells instal·lats \_\_\_\_\_

Unitat \_\_\_\_\_ Potència \_\_\_\_\_  
 CV  kW \_\_\_\_\_

Du a terme treballs o activitats inclosos a l'annex I del Reial decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el reglament dels serveis de prevenció (BOE de 31.01.1997). Sí  No

En cas afirmatiu, especifiqueu les feines, les operacions o els agents \_\_\_\_\_

Signatura de l'empresari/ària o representant de l'empresa \_\_\_\_\_

Lloc i data \_\_\_\_\_

No empleneu els espais ombrejats, que estan reservats per a l'Administració.  
1. Especifiqueu el tipus d'identificació.  
2. Taller, oficina o magatzem. Si es tracta d'un centre mòbil, indiqueu-ne la localització.  
3. Obres incloses en el Reial decret 1627/1997, de 24 d'octubre (BOE de 25.10.1997).  
4. Activitats amb incidència (molestes, insalubres, nocives i perilloses). Llei 3/1998, de 27 de febrer (DOGC de 13.06.1998).