

### ANEXO 6.3

#### PETICIÓN DE INFORMACIÓN DEL MINISTERIO/ORGANISMO A LAS EMPRESAS CONCURRENTES SOBRE LOS RIESGOS ESPECÍFICOS GENERADOS POR SU ACTIVIDAD

##### IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DEL MINISTERIO/ORGANISMO

Denominación:

Dirección:..... CP/Ciudad:.....

##### IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA CONCURRENTE

Denominación:.....CIF:.....

Dirección:..... CP/Ciudad:.....

Según el Real Decreto 171/2004 de Coordinación de Actividades Empresariales, en los términos en que éste se expresa y en relación con los trabajos que su empresa realiza en nuestro centro de trabajo, le pedimos la información que a continuación se especifica, relativa a los riesgos, medidas preventivas y medidas de emergencia a considerar de los puestos de trabajo que ustedes emplean en el desarrollo de los trabajos a realizar.

La evaluación de las actividades realizadas por ustedes están recogidas en su documento ....., de fecha ..... firmado por....., Técnico de Prevención y evaluados por la metodología de .....

Maquinaria a utilizar:

Sustancias peligrosas a utilizar:

Riesgos de la actividad

Riesgo	Medida preventiva

Nota: Si se prefiere se puede adjuntar evaluación de riesgos de la actividad y la planificación preventiva.

Puestos de trabajo diferenciados:

Descripción de las tareas:

Nº inicial de empleados/as públicos/as desplazados/puesto de trabajo:
Evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva de los trabajos a realizar.
Exámenes de salud, acreditación de su realización y certificación de aptitud.
Conformidad de que a todos/as los/as trabajadores/as se les ha comunicado la <u>información</u> recibida del Ministerio/Organismo sobre los riesgos del centro y las medidas preventivas.
Conformidad de que todos/as los/as trabajadores/as que van a realizar la actividad han sido <u>informados/as y formados/as</u> en relación a los riesgos específicos y las medidas preventivas a aplicar.
Si los <u>equipos de trabajo y de protección individual</u> son propios: certificación del cumplimiento normativo de los equipos y de la formación de los/as trabajadores/as en su correcta utilización.
Existencia de trabajadores/as especialmente sensibles de esa empresa que presten su servicio en el centro de trabajo.
<b>Otras informaciones:</b> Indicar que órgano de representación de los/as trabajadores/as existe en la empresa: comité de seguridad y salud, delegados/as de prevención, delegados/as de personal:.....

Así mismo se solicitan los datos de su Responsable en materia de Prevención de Riesgos Laborales:

Nombre .....

Cargo .....

Teléfono .....

De esta manera, si fuera necesario, procederemos a realizar unas instrucciones comunes a todos/as los/as trabajadores/as existentes en el centro de trabajo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_