

**MODELO B-2: COMUNICACIÓN DE LA EMPRESA
CONTRATISTA/SUBCONTRATISTA AL TALLER PARA LA COORDINACIÓN DE
ACTIVIDADES PREVENTIVAS**

EMPRESA CONTRATISTA				
PERSONA DE CONTACTO		CARGO		
DIRECCIÓN				
TELÉFONO		FAX	E-MAIL	

Por medio del presente documento, esta empresa

CERTIFICA

1º Haber realizado la evaluación de riesgos y la planificación preventiva para los servicios contratados, en fecha _____ y a través de _____

2º Haber ofrecido a sus trabajadores la información y formación en materia de riesgos laborales, medidas preventivas y medidas de emergencia.

(Opcional. Marcar con "X" si procede)

Se adjunta copia de la evaluación de riesgos y planificación preventiva, así como los registros de información y formación a los trabajadores.

Por favor, firme la copia de este documento como acuse de recibo y devuélvala en un plazo máximo de ____ días, a través del mail _____; por fax al número _____; o por correo ordinario a la dirección _____.

FECHA DEL ENVÍO	
-----------------	--

EMPRESA CONCURRENTE		PERSONA CONTACTO	
		CARGO	
FECHA RECEPCIÓN		FIRMA	FECHA