C/ León y Castillo, 213, Las Palmas de GranCanaria Telf.: 828 012 888 Fax: 928 241 956

ASUNCIÓN DE COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD

D. /D ^a .:				
Ingeniero/a Industrial, colegiado/a nº:				
Domicilio para notificaciones en :				
Población:		•	C.P.:	Telf.:
Hace constar que ASUME LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD: • En fase de proyecto. • En fase de ejecución.				
Título:				
Redactado por:				
Visado nº : En el Colegio:				
Titular:				
Director Técnico:				
Situado en:				
Provincia de:				
Del mismo modo HACE CONSTAR que solicita al Colegio la documentación siguiente:				
Libro de Incidencias**: que a tal efecto se le entrega con nº:				
☐ APRUEBA el Plan de Seguridad y Salud de la(s) Empresa(s) (Marcar, si es el caso)				
**SÓLO se diligencia el libro cuando se presente para su visado el acta de aprobación.				
Empresa:				
Domicilio en (em	presa):			
OBSERVACIONES:				
, a de	de	Firms y salle del	F	Dromotor
VISADO	Firma del/de la Ingeniero/a Industrial	Firma y sello del titular del proyecto	Empresa/s	Promotor
		1		