

NOTIFICACIÓN DE INFORMES Y AUXILIAR DE SERVICIOS DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO CATEGORIA "B"



DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Nombre y Apellido		Matricula	
-------------------	--	-----------	--

DATOS DE LA EMPRESA

Razon Social		CUIT	
Actividad			
Domicilio			

DATOS RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre y Apellido		DNI	
Funcion o Cargo			

A) INFORMES PARA HABILITACION MUNICIPAL

DECRETO 351/79, LEY N°19587/72 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Llene los datos solicitados, donde corresponda marque con una cruz. DECRETO 1338/96	
Categoría de la Empresa	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Cantidad de Trabajadores	

ACTIVIDADES A INFORMAR (Marcar con una X la actividad a desarrollar, en caso de necesitar detallar algun punto, hacerlo debajo, en observaciones.)

N°	DESCRIPCIÓN	MARCAR	N°	DESCRIPCIÓN	MARCAR
1	Informe de Habilitación Municipal		4	Estudio de Carga de Fuego y Plano de Evacuación	
2	Medición de Iluminación		5	Capacitación	
3	Medición de Ruido		6	Plan de Emergencia	

B) NOTIFICACIÓN DE AUXILIAR DE SERVICIO DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO CATEGORIA "B" (SIN COSTO)

DECRETO A APLICAR, LEY N°19587/72 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Marque con una cruz lo que corresponda				
Decreto 351/79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decreto 249/07 (actividad Minería)	
Decreto 911/96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decreto 617/97, (actividad Agraria)	

DATOS RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA EMPRESA

Nombre y Apellido		Matricula	
-------------------	--	-----------	--

Observaciones:

Nota: Lo declarado en la presenta Notificación de Actividades, se elaboró respetando la Legislación Actual y Vigente tanto Nacional, Provincial o Municipal

San Luis, de de 2021, Validez de la misma, hasta meses.

.....
Firma y Aclaración o Sello del Responsable de la Empresa - Firma y Aclaración o Sello del Profesional