

# 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 un ✓			
<b>DECRETO 1338/96</b>			
Categoría de la Empresa	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
Cantidad de Trabajadores	Adm.		Total
	Prod.		

**ACTIVIDADES A INFORMAR** (Marcar con un ✓ 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 un ✓ 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 202..., Validez de la misma, hasta ..... meses.

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