FORMULARIO II: DOCUMENTO DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE LA EMPRESA CONTRATADA

D. _____ con DNI nº _____

en nombre y representación de la Empresa _____

con domicilio fiscal en _____ de _____

_____ y N.I.F. _____

Nombre y apellidos de la persona responsable para la coordinación de salud laboral (1):	
Domicilio a efectos de notificaciones:	
Móvil:	Tlfno:
Fax:	E-mail:

MANIFIESTA:

1. Que he sido informado personalmente por el RESPONSABLE DE PREVENCIÓN del (Nombre de la Empresa), del MANUAL DE SEGURIDAD para Empresas contratadas, habiendo leído y comprendido el contenido del mismo.
2. Que he recibido copia resumida del manual de instrucciones de seguridad y salud, del cual me comprometo a entregar, a todos los trabajadores que van a prestar servicios en el (Nombre de la Empresa).
3. Velaré personalmente, o por medio de la persona designada como responsable del personal y trabajos contratados, por la Seguridad y Salud de los trabajadores que prestan sus servicios en las instalaciones del (Nombre de la Empresa).
4. Que el incumplimiento de las normas de Seguridad en la realización de los trabajos contratados, por parte de cualquiera de mis trabajadores, será motivo de sustitución del mismo.
5. Me comprometo a informar al responsable de (Nombre de la Empresa), verbalmente y por escrito, de cualquier riesgo o situación de emergencia que pueda afectar a la seguridad y salud de cualquier trabajador durante la realización de los trabajos objeto de contratación y de aquellos incidentes y accidentes acaecidos a consecuencia de los trabajos desarrollados.
6. Me comprometo a vigilar el cumplimiento de las obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales con aquellas empresas subcontratadas como representante de la empresa contratante, así como comunicar por escrito la presencia de éstas al (Nombre de la Empresa), y entregar aquella documentación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones en materia de prevención y riesgos laborales.
7. Es responsabilidad mía trasladar al responsable del (Nombre de la Empresa) toda la documentación requerida en materia de seguridad y salud a mis subcontratistas.

_____, a ____ de _____ de 200__

Fdo: D./Dª _____

(1) Cumplimentar en caso de que el representante de la empresa y el responsable de prevención no sean la misma persona.