

## SOL·LICITUD D'ACCÉS A ZONES DE COBERTES I SOBRECORTES AMB PROTECCIÓ COL·LECTIVA CONTRA CAIGUDA DE PERSONES A DISTINT NIVELL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-----|
| EMPRESA EXTERNA O ESTRUCTURA UV EL<br>PERSONAL DE LA QUAL SOL·LICITA ACCÉS                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |        |     |
| PERSONA<br>SOL·LICITANT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOM I COGNOMS    |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TEL.             |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | E-MAIL           |        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DATA I SIGNATURA |        |     |
| PERSONA I DEPARTAMENT, SERVEI O<br>CENTRE QUE CONTRACTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |        |     |
| DATES D'ACCÉS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |        |     |
| CENTRE AL QUAL ES VOL ACCEDIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |        |     |
| ZONES AMB PROTECCIÓ COL·LECTIVA, DE<br>TRÀNSIT I DE TREBALL, A LES QUALS SE<br>SOL·LICITA ACCEDIR                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |     |
| DESCRIPCIÓ DELS TREBALLS QUE MOTIVEN<br>LA SOL·LICITUD D'ACCÉS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |        |     |
| <b>LA PERSONA SOL·LICITANT DECLARA QUE EL SEU PERSONAL TRANSITARÀ I TREBALLARÀ ÚNICAMENT EN<br/>ZONES DE LES COBERTES I SOBRECORTES OBJECTE D'ESTA SOL·LICITUD, QUE DISPOSEN DE PROTECCIÓ<br/>COL·LECTIVA CONTRA CAIGUDA DE PERSONES A DISTINT NIVELL (EN CAP CAS EN ZONES SENSE<br/>PROTECCIÓ COL·LECTIVA) I QUE ACCEDIRAN COM A MÍNIM DOS PERSONES SIMULTÀNIAMENT</b> |                  |        |     |
| LLISTAT DE TREBALLADORS I TREBALLADORES PER ALS QUI SE SOL·LICITA L'ACCÉS                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |        |     |
| NOM I COGNOMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | CÀRREC | DNI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |     |