

SOLICITUD DE ACCESO A ZONAS DE CUBIERTAS Y SOBRECUBIERTAS CON PROTECCIÓN COLECTIVA CONTRA CAÍDA DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL

EMPRESA EXTERNA O ESTRUCTURA UV EL PERSONAL DE LA CUAL SOLICITA ACCESO			
PERSONA SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS		
	TEL.		
	E-MAIL		
	FECHA Y FIRMA		
PERSONA Y DEPARTAMENTO, SERVICIO O CENTRO QUE CONTRATA			
FECHAS DE ACCESO			
CENTRO AL CUAL SE QUIERE ACCEDER			
ZONAS CON PROTECCIÓN COLECTIVA, DE TRÁNSITO Y DE TRABAJO, A LAS CUALES SE SOLICITA ACCEDER			
DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD DE ACCESO			
LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA QUE SU PERSONAL TRANSITARÁ Y TRABAJARÁ ÚNICAMENTE EN ZONAS DE LAS CUBIERTAS Y SOBRECUBIERTAS OBJETO DE ESTA SOLICITUD, QUE DISPONEN DE PROTECCIÓN COLECTIVA CONTRA CAÍDA DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL (EN NINGÚN CASO EN ZONAS SIN PROTECCIÓN COLECTIVA) Y QUE ACCEDERÁN COMO MÍNIMO DOS PERSONAS SIMULTÁNEAMENTE			
LISTA DE TRABAJADORES			
NOMBRE Y APELLIDOS		CARGO	DNI