

**PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN**

PGP-16 Coordinación de Actividades Empresariales

Ref. PGP-16
Ver. 0
Fecha: 11/2009
Pág. 55 de 68**Notificación de accidentes R-15**

Empresa contratista razón social: C.I.F.:	
Centro de trabajo :	
En cumplimiento del art. 4.2 del R.D. 171/2004 sobre coordinación de actividades empresariales, que establece el deber de cooperación entre empresas concurrentes en un mismo centro de trabajo, le informamos que:	
Con fecha _____ el/los trabajador/es _____ de la empresa citada arriba, ha/n sufrido un accidente de trabajo (marcar lo que proceda según calificación de la Mutua: accidente de trabajo leve grave muy grave mortal	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE	
EMPRESAS CONCURRENTES EN EL CENTRO DE TRABAJO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	Firma representante empresa concurrente
En a de de SPRL Ayuntamiento/Empresa concurrente: Firma representante de la empresa notificante: C.I.F /D.N.I: Firma: Firma:	

Deberá entregarse una copia de la presente notificación al representante de cada empresa concurrente en el centro de trabajo donde haya sucedido el accidente leve, grave, muy grave o mortal y al SPRL.