Comunicación situación emergencia Registro-18

Empresa informante nombre o razón social: **Nombre del representante /responsable de seguridad**: **C.I.F:**
Centro de trabajo :
DATOS DE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA 1
Localización (especificar centro/departamento/aula/vía de evacuación, etc): Fecha de la situación de emergencia:
DESCRIPCION SITUACIÓN DE EMERGENCIA
CAUSAS
MEDIDAS PREVENTIVAS PROPUESTAS para evitar su repetición
En a de de Representante/Responsable seguridad de la empresa notificante:
Recibí Representante del SPRL(Ayuntamiento) Recibí Representante empresa concurrente: C.I.F/ D.N.I: Fecha y Firma: Fecha y Firma:

1 Cualquier situación de emergencia detectada deberá ser comunicada ***de inmediato*** a través del representante/responsable de seguridad de la empresa al resto de empresas concurrentes y al SPRL del Ayuntamiento. Además, una vez cumplimentado el presente formato deberá remitirse al SPRL del Ayuntamiento, en un plazo coherente con su gravedad y urgencia.