



DELEGACION EUROPREVEN  
VILLENNA.965340625.  
gerenciadf@europreven.es  
Servicio de Prevención  
de Riesgos Laborales

FECHA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## SOLICITUD DE PRESUPUESTO

### PROCEDENCIA

Alianza  Colaborador  Comercial  Grupo OTP  Cliente Final  Otros:

**Procedencia:** (Nombre/razón social)

### DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

C.I.F.: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

CNAE 2009: \_\_\_\_\_

MUTUA \_\_\_\_\_

Nº Trabajadores.: \_\_\_\_\_

Dirección Social: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

Persona de contacto \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Convenio  
Colectivo

e-mail: \_\_\_\_\_

### CENTROS DE TRABAJO /EMPRESAS DEL GRUPO

Dirección /Población /Provincia

Nº Trab.

ACTIVIDAD /CNAE 2009

.....

### SERVICIOS OFRECIDOS

**SERVICIO INTEGRAL (SEG/HIG/ERG/PSI/VIG)**

**ESPECIALIDADES TÉCNICAS**

Seguridad en el Trabajo

Higiene Industrial

Ergonomía/ Psicología

Vigilancia de la Salud

Reconocimientos:  Clínica

Unidad Móvil

**SERVICIO FORMACIÓN** indicar curso:

**ACTIVIDADES PUNTUALES DE PREVENCIÓN;** Documento de protección contra explosiones (ATEX) Evaluación de Riesgos- Plan de autoprotección -Plan de Seguridad y salud -Adecuación Equipos de Trabajo al RD. 1215 -Investigación y análisis de accidentes – Mediciones higiénicas- Otros

(Indicar) .

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS** Consejero de Seguridad ADR para MM.PP. – Protección de Datos de Carácter Personal – Certificación de Máquinas – Asesoría Jurídica - Otros

(indicar)

¿Han tenido en los últimos 12 meses inspecciones de trabajo por motivos de seguridad y salud?  SI  NO - Fecha. / /

¿Han sufrido algún accidente grave, muy grave o con resultado de fallecimiento algún trabajador de la empresa de la E.T.T. o de empresas contratistas o subcontratistas en el último año?.  SI  NO - Fecha. / /

En caso afirmativo enviar documentación.

### OBSERVACIONES

Envío de oferta:  Fax  Correo Electrónico  Visita