

**ACREDITACION DE LOS TRABAJADORES DE LA CONTRATISTA O USUARIO**

MP – 7.8.



**BOLUDA**  
MARITIME TERMINALS

Rev.: 001

Fecha: 26/03/2018

Doc: PRL001

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL

NOMBRE RESPONSABLE DE PREVENCION

TELEFONO CONTACTO

MOVIL CONTACTO

FECHA

**TRABAJADORES ASIGNADOS A REALIZAR EL TRABAJO EN LA EMPRESA**

Nº	APELLIDOS	NOMBRE	N.I.F	EMPRESA	APTO PARA TRABAJOS				
					TRABAJO HABITUAL	RIESGO ALTURA	RIESGO ELECTRICO	ESPACIO COMBINADO	OTROS
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA

FECHA

SELLO