

Palma de Mallorca, a de..... de.....

Estimados Sres.:

El objetivo del presente documento es hacer cumplir el deber de Coordinación de Actividades Empresariales, establecido en el art. 11 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales y el Real Decreto 171/2004, de 30 de enero, por el que se desarrolla el art. 24 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, en materia de coordinación de actividades empresariales.

Y en mi calidad de empresa contratada proveedora de servicios de Limpieza de su empresa:

Por la presente le informamos que:

1. Modalidad Preventiva: Cualtis, S.L.U. (nº de contrato 125542/459255)
2. Evaluación Inicial de Riesgos (Procedimientos Operativos de Seguridad para los oficios y actividades de la empresa) número de documento SCP. 111. p.1021761.34636ca.
3. El personal que trabajará en sus instalaciones ha recibido la información y la formación pertinente, de acuerdo con lo establecido en los artículos 18 y 19 de la Ley 31/1995.
4. Disponemos de servicio de Vigilancia de la Salud contratado con Servicio de Prevención de Cualtis, S.L.U. Así mismo, constan en nuestro poder los certificados médicos de aptitud de los trabajadores que intervienen en trabajos en sus instalaciones (o sus renuncias por escrito), para el desarrollo de las actividades contratadas.
5. Tenemos elaborada y actualizada la información sobre siniestralidad laboral según se estipula en el art. 33.1 de la Ley 31/1995.

6. Rogamos nos envíen: La Evaluación de Riesgos y Plan de Emergencia de su centro/centros, de trabajo así podremos informar a nuestros trabajadores.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmamos la presente en el lugar y fecha arriba indicados. En caso necesario, no dude en solicitarnos copia de la documentación pertinente, la cual le enviaremos gustosamente.

Quedamos a su entera disposición.
Atentamente,


FACILITY SERVICES
Tlf: 073201111
Calle Miquel Marroixí, 32
07011 Polígono - Marratxí

Fdo. Leonor Rosselló Mir
Dpto. RRHH

P. D. Rogamos nos devuelvan esta hoja firmada.


TECLISA
P. I. SON CASTELLÓ - AV/ 16 DE JULIO 62
07009 - PALMA DE MALLORCA - TLF: 971 752 904
GRUPO TECLISA ILLES BALEARIS DELEGACIÓ S.L.
CIF: B 16629273

Fdo.: *Gonzalo Bertino*
Empresa Contratante.....