

## COMUNICACIÓN DE INCIDENTE O DE ACCIDENTE EN UNA EXPLOTACIÓN MINERA

### EMPRESA

Representante: NIF:  
Empresa: NIF:  
Domicilio:  
Población: CP: Teléfono:

### EXPLOTACIÓN MINERA *(explotación o instalación de la cual se hace referencia los datos)*

Nombre: N°:

### DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O EL ACCIDENTE *(incluye los correspondientes a trabajadores subcontratados)*

Fecha: Hora:  
Tipo: Incidente Accidente grave Accidente muy grave Accidente mortal

### Trabajador accidentado *(rellenar sólo en caso de accidente):*

Nombre: NIF:  
Lugar de trabajo: Edad:

### Descripción:

### Medidas provisionales adoptadas en materias de prevención:

El responsable de la explotación minera comunica los datos del accidente producido a la mencionada explotación minera, en conformidad con el que dispone el Reglamento General de Normas Básicas de Seguridad Minera, así como en el artículo 3.4 del RD 1389/97, de 5 de septiembre, por el cual se aprueban las disposiciones mínimas destinadas a proteger la seguridad y la salud de los trabajadores en las actividades mineras.

Además, el bajofirmante declara la veracidad de los datos anteriores, requeridas por la normativa vigente, y la posibilidad de acreditarlas documentalmente ante la Administración cuando se lo requiera.

, a de de

*(firma)*

**UNITAT D'INFORMACIÓ I TRÀMIT (UDIT)**