

COMUNICACIÓ D'INCIDENT O D'ACCIDENT A UNA EXPLOTACIÓ MINERA

EMPRESA

Representant: NIF:
Empresa: NIF:
Domicili:
Població: CP: Telèfon:

EXPLOTACIÓ MINERA (explotació o instal·lació a la qual fa referència les dades)

Nom: Núm.:

DESCRIPCIÓ DE L'INCIDENT O L'ACCIDENT (inclou els corresponents a treballs subcontractats)

Data: Hora:
Tipus: Incident Accident greu Accident molt greu Accident mortal

Treballador accidentat (ompleneu només en cas d'accident):

Nom: NIF:
Lloc de feina: Edat:

Descripció:

Mesures provisionals adoptades en matèria de prevenció:

El responsable de l'explotació minera comunica les dades de l'incident o l'accident produït a l'esmentada explotació minera, de conformitat amb el que disposa el Reglament General de Normes Bàsiques de Seguridad Minera, així com en l'article 3.4 del RD 1389/97, de 5 de setembre, pel qual s'aproven les disposicions mínimes destinades a protegir la seguretat i la salut dels treballadors en les activitats mineres.

A més, el sotafirmant declara la veracitat de les dades anteriors, requerides per la normativa vigent, i la possibilitat d'acreditar-les documentalment davant l'Administració quan l'hi requereixi.

, a de de

(firma)

UNITAT D'INFORMACIÓ I TRÀMIT (UDIT)