

ANEXO 1

**NOTIFICACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE CONDICIONES QUE NO HACEN NECESARIO
RECURRIR A LA AUDITORÍA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE LA EMPRESA
(RD 39/1997, ANEXO II)**

Don/Doña: _____ en calidad de: _____

de la empresa: _____ declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Reglamento de Servicios de Prevención y en consecuencia aporta junto a la presente declaración los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral competente.

DATOS DE LA EMPRESA

De nueva creación:	Ya existente:	NIF:
Nombre o razón social:		CIF:
Domicilio social:		Municipio:
Provincia:	Código postal:	Teléfono:
Actividad económica:		Entidad gestora o colaboradora AT y EP:
Clase o centro de trabajo (taller, oficina, almacén):		Número de trabajadores:
Realizada la evaluación de riesgos con fecha:		Superficie construida (m ²):

DATOS RELATIVOS A LA PREVENCIÓN DE RIESGOS

Riesgos existentes	Actividad preventiva procedente

(Lugar, fecha, firma y sello de la empresa)