

(2) Núm. de visat _____

(1) Núm. de visat _____

ACTA D'APROVACIÓ DEL PLA DE SEGURETAT DE LA DIRECCIÓ FACULTATIVA

DIRECCIÓ FACULTATIVA	Nom i cognoms (1)	Núm. col·legiat/ada	Titulació
	(2)		
DADES DEL PLA DE SEGURETAT	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població (1)		NIF
	(2)		
DADES DEL PLA DE SEGURETAT	Descripció de l'obra		
	Emplaçament: carrer, núm., pis, codi postal, població		
	Promotor: Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF
	Redactat pel contractista		
	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon
	Nom i cognoms del representant		NIF
	Servei de prevenció del contractista		
	Autor/a del projecte		Titulació
DECLARACIÓ D'APROVACIÓ	Autor/a de l'Estudi de seguretat i/o coordinador/a de seguretat en fase de projecte		
	FEM CONSTAR: 1. Que un cop analitzat el contingut, aprovem el Pla de seguretat i salut elaborat pel contractista, a partir de les previsions contingudes en l'Estudi de seguretat i salut o en l'Estudi bàsic, d'acord amb les prescripcions del RD 1627/97. 2. Que el Pla de seguretat i salut ha d'estar a l'obra i a disposició permanent de la direcció facultativa, de qui intervingui en l'execució de l'obra, i de les persones o els organismes amb responsabilitats en matèria de prevenció en les empreses que hi intervinguin, així com dels representants dels treballadors. 3. Que el contractista no pot introduir cap modificació en el Pla de seguretat que no hagi estat prèviament aprovada de forma expressa per la direcció facultativa. Les persones esmentades en el paràgraf anterior poden presentar, per escrit i raonadament, les alternatives i els suggeriments que considerin oportuns. 4. Que el contractista ha de designar els recursos preventius adequats, de conformitat amb la Llei 54/2003, que han d'estar a l'obra quan es desenvolupin treballs amb riscos especials (definites amb caràcter no exhaustiu a l'annex II del RD 1627/97), amb l'objectiu de vigilar el compliment de les mesures incloses en el Pla de seguretat i salut, i comprovar-ne l'eficàcia. (*) 5. Que _____ _____ _____ _____ _____		
I perquè així consti, als efectes corresponents, signem aquesta Acta.			

Lloc i data _____

Assabentat/ada,

EL CONTRACTISTA

LA DIRECCIÓ FACULTATIVA

Signatura

Signatura

(*) Es dona conformitat o s'indica el que cal refer.