

(2) Núm. de visat \_\_\_\_\_

(1) Núm. de visat \_\_\_\_\_

## ACTA D'APROVACIÓ DEL PLA DE SEGURETAT DELS COORDINADORS DE SEGURETAT

COORDINADORS	Nom i cognoms (1)	Núm. col·legiat/ada	Titulació
	(2)		
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		NIF
	(1)		
	(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
	<b>Redactat pel contractista</b> Nom i cognoms, o raó social		
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon
	Nom i cognoms del representant		NIF
	Servei de prevenció del contractista		
	Autor/a del projecte		Titulació
	Autor/a de l'Estudi de seguretat i/o coordinador/a de seguretat en fase de projecte		
DECLARACIÓ D'APROVACIÓ	<b>FEM CONSTAR:</b>		
	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>3. Que el contractista no pot introduir cap modificació en el Pla de seguretat que no hagi estat prèviament aprovada de forma expressa pels coordinadors de seguretat. Les persones esmentades en el paràgraf anterior poden presentar, per escrit i raonadament, les alternatives i els suggeriments que considerin oportuns.</p> <p>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.</p> <p>(* ) 5. Que _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
I perquè així consti, als efectes corresponents, signem aquesta Acta.			

Lloc i data \_\_\_\_\_

Assabentat/ada,

EL CONTRACTISTA

ELS COORDINADORS DE SEGURETAT

Signatura

Signatura

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