



**DILIGÈNCIA
LLIBRE D'INCIDÈNCIES**

Obra		
Situació		
Municipi		
Propietat		
Contractista o constructor		
Autor/a del Pla de seguretat i salut en el treball	Ofici	Dates presentació
Aprovació del Pla: <input type="checkbox"/> Coord. de seguretat i salut <input type="checkbox"/> Administració <input type="checkbox"/> Direcció facultativa		
Direcció facultativa Nom i cognoms		Titulació
Coordinador/a en matèria de seguretat i salut durant l'execució de l'obra		
Nom i cognoms		Titulació
Oficina de supervisió de projectes		
Autoritat laboral receptora del Pla		
Llibre d'incidències núm.	Data	
Col·legi de		

↑ Doblegueu-lo per aquí i grapeu-lo al llibre

Las dades personals que esteu heu facilitat són confidencials i formen part dels fitxers del Col·legi per al compliment de les funcions col·legials. Podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant nosaltres per escrit al Col·legi que veia el treball professional.

Aquest document no és vàlid sense el visat del col·legi

CODI: LL11-09