ANEXO III:
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR ANTE LA EMPRESA PRINCIPAL (A.P.S.) PREVIO INICIO DE LA ACTIVIDAD.

DATOS GENERALES

Fecha:
Empresa principal: Autoridad Portuaria de Santander
Dirección: Muelle de Maliaño, s/n – 39009 Santander (Cantabria).
C.I.F.: Q – 3967003 - I
Tlfn.: 942 203 617 **Fax:** 942 203 636

Empresa concurrente:
Dirección:
Representante de la empresa concurrente:
D.N.I.:
Tlfn.: **Fax:** **e-mail:**

D./Dña. ……. con D.N.I. ……..…….. en calidad de representante de la Autoridad Portuaria de Santander abajo firmante, acepta la documentación recibida por parte de la empresa concurrente …….. quedando constancia del cumplimiento de la vigilancia de la normativa de Prevención de Riesgos Laborales.

La Autoridad Portuaria de Santander recibe de la empresa concurrente mediante documentación escrita lo siguiente(*):

☐ **Plan de trabajo (con sello y firma del representante legal de la empresa concurrente).**

☐ **Copia de la evaluación de riesgos específica para las actividades a realizar en la APS.**

☐ **Copia de la planificación de la actividad preventiva.**

☐ **Copia de la información y formación, general y específica, impartida a los trabajadores.**

☐ **Listado de trabajadores que van a desarrollar su actividad en el centro de trabajo.**

☐ **Copia adjunta del certificado de aptitud de cada trabajador.**

☐ **Certificados de entrega a los trabajadores de los EPIs necesarios para desempeñar su trabajo.**

☐ **Listado de maquinaria a utilizar en los trabajos a desarrollar en la APS, y declaración jurada de que dichos equipos tienen marcado "CE" o están adecuados a lo establecido en el RD 1215/1997.**

☐ **Copia de Certificado del REA (Obras de Construcción).**

☐ **Declaración jurada de que todos los trabajadores que participan en esta actividad, se encuentran dados de alta en la Seguridad Social (con sello y firma del representante legal de la empresa contratada.**

☐ **Nombramiento de recurso preventivo con la formación apropiada para las actividades a realizar en la APS.**

☐ **Copia de la póliza vigente del seguro de responsabilidad civil.**

Santander, a … de …… de 20….

POR LA AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTANDER **POR LA EMPRESA CONCURRENTE**

RECIBÍ:

Fdo.: …… **Fdo.: ……**

(*) Marcar con una X en la casilla correspondiente la documentación recibida.