


XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO I

PROCEDIMIENTO REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO TR900A	DOCUMENTO SOLICITUD
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PARROQUIA	LUGAR						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
Notifíquese a:	<input type="radio"/> Persona o entidad solicitante <input type="radio"/> Persona o entidad representante
Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal . Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada. Se enviarán avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:	
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN	
<input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS	
Número de inscripción en el RERA:	<input type="text"/>
Datos que se modifican:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BAJA	
Número de inscripción en el RERA:	<input type="text"/>
Motivo de la baja:	
<input type="checkbox"/> Cese de la actividad empresarial	
<input type="checkbox"/> Cese de la actividad con riesgo por amianto	
<input type="checkbox"/> Otros motivos:	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD			
<input type="checkbox"/> Anexo II: ficha de inscripción (alta, baja, variación de datos)			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Copia de los estatutos vigentes, en el caso de personas jurídicas (alta)			
<input type="checkbox"/> Copia del último documento RNT (relación nominal de trabajadores), en el caso de personas físicas (alta)			
<input type="checkbox"/> Copia del acuerdo social elevado a público o del documento acreditativo de la modificación de los datos inscritos (variación)			
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación (alta, baja y variación)			

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario solo podrá presentarse en <https://sede.xunta.gal> las formas previstas en su norma reguladora

CVE-DOG: ct0iuav8-qht3-ijm0-cdg1-r5zehscqij70


XUNTA DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO I
 (continuación)

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas.
DNI/NIE de la persona solicitante
DNI/NIE de la persona representante
NIF de la entidad solicitante
Justificante de estar de alta en el correspondiente régimen de la Seguridad Social o mutualidad de colegio profesional, en el caso de personas físicas (alta)
En el caso de personas físicas, alta en el impuesto de actividades económicas

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: En el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.
 Orden de 27 de junio de 2018 por la que se regulan los procedimientos y se aprueban y se da publicidad a los modelos de solicitud y comunicación, relativos a los trabajos con riesgo de exposición al amianto en Galicia.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



Centro Territorial del Instituto Gallego de Seguridad y Salud Laboral de

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario solo podrá presentarse en <https://sede.xunta.gal> las formas previstas en su norma reguladora



XUNTA DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>



**XUNTA DE GALICIA**
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO II

REGISTRO DE EMPRESAS CON RIESGO POR AMIANTO (RERA)
FICHA DE INSCRIPCIÓN

Núm. de registro: ____/____	Fecha: ____/____/____
Cód. prov.: _____	
A rellenar por la autoridad laboral	

1. Identificación de la empresa							
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL				NIF	NISS		
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio social:							
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

CNAE:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Datos de la persona solicitante		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA		
<input type="text"/>		

Lugar y fecha	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------

Firma y sello de la autoridad laboral



CVE-DOG: ct0iuav8-qht3-ijm0-cdg1-r5zehscqij70

**XUNTA DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>


ANEXO III

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
APROBACIÓN DE PLANES DE TRABAJO CON RIESGO POR AMIANTO	TR900B	SOLICITUD

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE								
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
TELÉFONO		FAX	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)							
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
Notifíquese a: <input type="radio"/> Persona o entidad solicitante <input type="radio"/> Persona o entidad representante	
Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal . Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada. Se enviarán avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:	
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE PLAN DE TRABAJO	
<input type="radio"/> Específico <input type="radio"/> Sucesivo <input type="radio"/> Único de carácter general	
En caso de que se trate de un plan de trabajo sucesivo, indicar el número del plan específico de referencia:	
<input type="text"/>	

TÍTULO GENERAL DEL PLAN DE TRABAJO (debe hacer alusión al tipo de actividad y al tipo de material a intervenir)
<input type="text"/>

PERSONA RESPONSABLE DEL PLAN DE TRABAJO		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO EN LA EMPRESA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONA RESPONSABLE EN LA OBRA		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	




XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO III
 (continuación)

PERSONA QUE ACTÚA COMO RECURSO PREVENTIVO			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EMPRESA PRINCIPAL O CONTRATISTA/SUBCONTRATISTA EN LA OBRA			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EMPRESA PROMOTORA			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

MODALIDAD PREVENTIVA DE LA EMPRESA SOLICITANTE			
<input type="checkbox"/> Servicio de prevención propio	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención mancomunado	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención ajeno	
<input type="checkbox"/> Designación de trabajadores/as			

PERSONA RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS INCLUIDAS EN EL PLAN				
NOMBRE	APELLIDOS	DNI	NSS	FECHA CERTIFICADO APTITUD MÉDICA

TRANSPORTISTA DEL RESIDUO	
RAZÓN SOCIAL	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DEL CENTRO GESTOR	
<input type="text"/>	
PLAN DE TRABAJO NÚMERO (indicar el código del plan para transporte de residuos)	
<input type="text"/>	

 SEDE ELECTRONICA Este formulario solo podrá presentarse en <https://sede.xunta.gal> las formas previstas en su norma reguladora

CVE-DOG: ct0iuav8-qht3-ijm0-cdg1-r5zehscqj70


XUNTA DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>


XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO III
 (continuación)

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

<input type="checkbox"/>	Plan de trabajo (según artículo 11 del Real decreto 396/2006)			
<input type="checkbox"/>	Certificados de formación, información y aptitud médica de las personas trabajadoras que figuran en el plan			
<input type="checkbox"/>	Nombramiento y certificado de formación de la persona o personas designadas como recurso preventivo			
<input type="checkbox"/>	Copia del último documento RNT (relación nominal de trabajadores) de que se disponga			
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la consulta realizada a la representación legal laboral de las personas trabajadoras para la elaboración del plan			
<input type="checkbox"/>	Contrato de tratamiento del residuo donde figure la empresa gestora y el vertedero			
<input type="checkbox"/>	Documento de aceptación del residuo (sólo en el caso de no disponer todavía del contrato de tratamiento del residuo)			
<input type="checkbox"/>	Copia de la resolución aprobatoria del plan de trabajo del/de la transportista del residuo (sólo en el caso de que dicho plan fuera aprobado en otra comunidad autónoma)			
<input type="checkbox"/>	Plano y fotografías del lugar del trabajo, en el caso de planes específicos y sucesivos			
		ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la representación			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas.	
DNI/NIE de la persona solicitante	
DNI/NIE de la persona representante	
NIF de la entidad solicitante	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: en el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.
 Orden de 27 de junio de 2018 por la que se regulan los procedimientos y se aprueban y se da publicidad a los modelos de solicitud y comunicación, relativos a los trabajos con riesgo de exposición al amianto en Galicia.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha
 _____, _____ de _____ de _____



Centro Territorial del Instituto Gallego de Seguridad y Salud Laboral de _____


SEDE ELECTRÓNICA Este formulario solo podrá presentarse en <https://sede.xunta.gal> las formas previstas en su norma reguladora

CVE-DOG: ct0iuav8-qht3-ijm0-cdg1-r5zehscqij70


XUNTA DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>


XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO IV
 (continuación)

NUEVAS PERSONAS TRABAJADORAS QUE NO FIGURAN EN EL PLAN

NOMBRE	APELLIDOS	DNI	NSS	FECHA CERTIFICADO APTITUD MÉDICA	CATEGORÍA PROFESIONAL

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA PLANES ÚNICOS DE CARÁCTER GENERAL

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA EXACTA DE LA OBRA (si no es clara adjuntar plano o vista aérea del lugar)

TIPO DE TAREA A REALIZAR (retirada, mantenimiento, reparación...)

PROMOTOR/A

CONTRATISTA

SUBCONTRATISTA

TRANSPORTISTA DE RESIDUOS

PLAN DE TRABAJO NÚMERO (indicar el código del plan para transporte de residuos)

ZONAS CONCRETAS (TEJADOS, FACHADAS...) EN LAS QUE SE VA A TRABAJAR

CARACTERÍSTICAS DEL MATERIAL QUE SE VA A INTERVENIR (indicar superficie o longitud o dimensiones de los elementos prefabricados o descripción del tipo de material que se recoge)

 ¿SE TRATA DE LOCALES O EDIFICIOS QUE VAN A SER OCUPADOS POR PERSONAS DE FORMA PERMANENTE AL FINALIZAR LOS TRABAJOS?
 (en caso afirmativo debe tomar muestras ambientales)

 SÍ NO

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

- Certificados de formación, información y aptitud médica de las personas trabajadoras que no figuran en el plan, e indicación de su categoría profesional y experiencia en los trabajos especificados en el plan
- Nombramiento y certificado de formación de la persona o personas designadas como recurso preventivo (si no coinciden con las del plan de trabajo)
- Copia del último documento RNT (relación nominal de trabajadores) de que se disponga (cuando sea más reciente que el adjuntado en el procedimiento de aprobación del plan de trabajo)
- Contrato de tratamiento del residuo donde figure la empresa gestora y el vertedero (cuando no fuera presentado con el plan de trabajo)
- Copia de la resolución aprobatoria del plan de trabajo del/de la transportista del residuo (si el/la transportista no es el/la indicado/a en el plan y dicho plan fue aprobado en otra comunidad autónoma)
- Plano y fotografías del lugar de trabajo, en el caso de comunicaciones asociadas a planes únicos de carácter general
- Copia del plan y de la resolución aprobatoria (sólo para planes únicos de carácter general aprobados en otra comunidad autónoma)

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación			





XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO IV
(continuación)

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas.

DNI/NIE de la persona comunicante

DNI/NIE de la persona representante

NIF de la entidad comunicante

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: En el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.

Orden de 27 de junio de 2018 por la que se regulan los procedimientos y se aprueban y se da publicidad a los modelos de solicitud y comunicación, relativos a los trabajos con riesgo de exposición al amianto en Galicia.

FIRMA DE LA PERSONA COMUNICANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



Centro Territorial del Instituto Gallego de Seguridad y Salud Laboral de

 SEDE ELECTRÓNICA Este formulario solo podrá presentarse en <https://sede.xunta.gal> las formas previstas en su norma reguladora




XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO V

PROCEDIMIENTO COMUNICACIÓN DE FICHA PARA EL REGISTRO DE DATOS DE LA EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN EN LOS TRABAJOS CON AMIANTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO TR900D	DOCUMENTO COMUNICACIÓN	
DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE PISO PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA		LUGAR	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Notifíquese a: <input type="radio"/> Persona o entidad comunicante <input type="radio"/> Persona o entidad representante			
Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal . Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada. Se enviarán avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:			
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS DEL PLAN DE TRABAJO			
NÚM. DEL PLAN DE TRABAJO	FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD			
<input type="checkbox"/> Anexo VI: ficha para el registro de datos de la evaluación de la exposición en los trabajos con amianto			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación			
COMPROBACIÓN DE DATOS			
Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas.			
DNI/NIE de la persona comunicante			
<input type="text"/>			
DNI/NIE de la persona representante			
<input type="text"/>			
NIF de la entidad comunicante			
<input type="text"/>			




XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
 EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO V
 (continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: en el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgo de exposición al amianto.
 Orden de 27 de junio de 2018 por la que se regulan los procedimientos y se aprueban y se da publicidad a los modelos de solicitud y comunicación, relativos a los trabajos con riesgo de exposición al amianto en Galicia.

FIRMA DE LA PERSONA COMUNICANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de


 Centro Territorial del Instituto Gallego de Seguridad y Salud Laboral de
 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario solo podrá presentarse en <https://sede.xunta.gal> las formas previstas en su norma reguladora

XUNTA DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>




ANEXO VI

FICHA PARA EL REGISTRO DE DATOS DE LA EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN EN LOS TRABAJOS CON AMIANTO

DATOS DE LA ENTIDAD COMUNICANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

NIF

NÚM. INSCRIPCIÓN EN EL RERA

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DATOS DEL PLAN DE TRABAJO

NÚM. DEL PLAN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO

FECHA FINALIZACIÓN

1. TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA

- Retirada de amianto y materiales con amianto
- Mantenimiento/ reparación de materiales con amianto
- Transporte de residuos
- Tratamiento y destrucción de residuos
- Otras (especificar):

2. TIPO DE MATERIAL INTERVENIDO

- Amianto proyectado y revestimientos con amianto en paredes, techos y elementos estructurales
- Calorifugados
- Otros materiales friables: paneles, tejidos de amianto, cartones, fieltros, etc. (especificar):
- Fibrocemento
- Losetas amianto-vinilo
- Otros materiales no friables: masillas, pinturas, adhesivos, etc. (especificar):

