

## Anexo a la Solicitud de incentivos a las empresas que hayan contribuido especialmente a la disminución y prevención de la siniestralidad laboral (RD 404/2010, de 31 de marzo)

<b>Fecha Solicitud:</b>	<b>Sello entrada:</b>	
<b>Datos de la empresa solicitante – otros Delegados de Prevención</b>		
<b>CIF/NIF:</b>	<b>CNAE tarifa:</b>	<b>Razón Social:</b>

<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i>
<i>DNI:</i>	<i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i>
<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i>
<i>DNI:</i>	<i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i>
<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i>
<i>DNI:</i>	<i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i>
<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i>
<i>DNI:</i>	<i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i>
<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i>
<i>DNI:</i>	<i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i>
<i>Nombre y apellidos:</i>	<i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i>
<i>DNI:</i>	<i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i>

**@Ugc`Mjhi X'XYVfz`Ybj JUfgYUgi`cZVbUXYfYZfYbVjUa zg`WfVUbUc`U`UgyXYWbIfU`XY`Yfa i hi Ua i fZ7U`YFUa`fYn'XY5fY`UbcZ&+  
&,\$('`ÉAUXfjX.**

El plazo de presentación de las solicitudes para el periodo de observación se extiende entre el 1 de abril y 15 de mayo de  
2015

*Campos en gris a cumplimentar por la mutua.*