

**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>  |

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

@Ugc`Mjhi`X`XYVYfz`Ybj`JUfgYUgi`c`zWVbUXYfYZfYbVUa`zg`WfVUbUc`U`UgYXYWbhfU`XY`Yfa`i`hi`Ua`i`fz7U`YFUa`f`Yn`XY5fY`Ubcž&+  
 &`\$(``É`AUXfjX.

El plazo de presentación de las solicitudes para el periodo de observación se extiende entre el 1 de abril y 15 de mayo de  
 2016

*Campos en gris a cumplimentar por la mutua.*