

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)

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

<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`XYVYfz`Ybj`JUfgYUgi`c`zWVbUXYfYZfYbVjUa`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 15 de abril y 31 de mayo de 2017

Campos en gris a cumplimentar por la mutua.