

FICHA ALTA DE PROVEEDOR

IDENTIFICACIÓN					
Razón jurídica		NIF			
Teléfono		Fax			
Dirección		Población y CP			
Provincia		País			
Condiciones					
de pago					
Núm. cuenta					

CONTACTO	S		
Contacto 1		Departamento	
	Teléfono	Fax	
	E-mail		
Contacto 2		Departamento	
	Teléfono	Fax	

Solicitud de documentación, si aplica:

E-mail

Solicitud de documentacion, si aplica:	APLICA	NO APLICA
Declaraciones de Conformidad CE de los productos subministrados		
Test reports de producto, si aplica		
Acreditación como empresa		
Carnets profesionales de los trabajadores		
Fichas de seguridad de los productos subministrados		
Coordinacion de Actividades Empresariales		
Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social		
Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria		
Seguro de Responsabilidad Civil (acreditar mediante recibo bancario)		
Relación de trabajadores habituales que realizaran los trabajos (fotocopia DNI)		
TC1 y TC2 del mes en curso + Recibo de pago		
Persona asignada como recurso preventivo y teléfono de contacto		
Modelo de organización preventiva adoptado por la empresa		
(Contrato+Recibo)		
Documento que acredite la asociación a la Mutua de Accidentes		
Copia de Evaluación de Riesgos Laborales de los trabajos a realizar y de la Planificación Preventiva		
Registro de entrega de información correspondiente a los riesgos específicos a		
los trabajadores		
Registro de formación de los trabajadores		
Certificado de la realización de la Vigilancia de la Salud de los trabajadores		
Certificado de entrega de EPIs		
Registro de que los trabajadores han estado informados de los riesgos		
asociados al sitio de trabajo y las medidas de emergencia		
Otros:		