



FITXA ALTA DE PROVEÏDOR

IDENTIFICACIÓ			
Raó jurídica		NIF	
Telèfon		Fax	
Direcció		Població i CP	
Província		País	
Condicions de pagament			
Núm. compte			

CONTACTES			
Contacte 1		Departament	
	Telèfon		Fax
	E-mail		

Contacte 2		Departament	
	Telèfon		Fax
	E-mail		

Sol·licitud de documentació, si aplica:

	APLICA	NO APLICA
Declaracions de Conformitat CE dels productes subministrats.		
Tests reports del producte, si aplica.		
Acreditació com empresa.		
Carnets professionals dels treballadors.		
Fitxes de Seguretat dels productes subministrats.		
Coordinació d'Activitats Empresariales		
Certificat d'estar al corrent de pagament de la Seguretat Social		
Certificat d'estar al corrent de pagament de l'Agència Tributària		
Assegurança de Responsabilitat Civil (acreditat mitjançant rebut)		
Relació de treballadors habituals que realitzaran les feines (fotocopia DNI)		
TC1 i TC2 del mes en curs + Rebut de pagament		
Persona assignada com a recurs preventiu i telèfon de contacte		
Model d'organització preventiva adoptat per l'empresa (Contracte + Rebut)		
Document que acrediti l'associació a Mútua d'Accidents		
Còpia d'Avaluació de Riscos Laborals dels treballs a realitzar i de la Planificació preventiva		
Registre d'entrega d'informació corresponent als riscos específics als treballadors		
Registre de formació dels treballadors		
Certificat de la realització de la Vigilància de la Salut dels treballadors		
Certificat de lliurament d'EPIs		
Registre de que els treballadors han estat informats dels riscos associats al lloc de treball i les mesures d'emergència		
Altres:		