



Puerto de Ferrol

Autoridad Portuaria de Ferrol - San Ciprián

SOLICITUD PARA TRABAJOS CON GRÚAS MÓVILES

| | | | | |
|--|-------------|--|-----------|--|
| PROMOTOR: | | Actividad: | CIF: nº: | Tel: |
| Domicilio | | Ciudad: | C.Postal: | |
| PROYECTO/OBRA/TRABAJO | | Importe Proyecto: | Euros | nº Visado: |
| Director de obra/Trabajo: | | Tel.: | Fax | |
| D _____ D.N.I. _____ | | | | |
| EMPRESA ESTIBADORA: _____ | | Tel. móvil | Fax | |
| EMPRESA CONTRATISTA REALIZADORA DE LAS OBRAS O TRABAJOS: | | Tel. | Fax. | |
| C.I.F. _____ | | | | |
| Actividad: _____ Mutua Patronal: _____ | | SUBCONTRATAS (de la Operadora de Grúas) SI NO | | Lugar de realización de los trabajos: Muelle / Explanada: Superficie terrestre a ocupar (m2): Día y hora comienzo de trabajos: Duración de los trabajos: |
| Domicilio: _____ Tel _____ | | | | |
| EMPRESA OPERADORA DE LAS GRUAS | | | | |
| Nombre: _____ CIF _____ Tel _____ | | | | |
| Domicilio _____ Mutua Patronal _____ | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS: | | | | |
| OPERADOR DE CARGA/DESCARGA RESPONSABLE DE LA PREVENCIÓN, AL MANDO DIRECTO DE LAS OBRAS O TRABAJOS: | | ¿Se realizarán trabajos con riesgos especiales? * (Anexo II del R.D. 1627/1997) | | Nº de trabajadores previstos: |
| D. _____ | | SI NO | | _____ |
| D.N.I. _____ Cargo: _____ Tel. móvil: _____ | | | | Nº de Subcontratistas: |
| <p style="text-align: center;">SOLICITUD</p> <p>D. _____</p> <p>D.N.I. _____ en su nombre, o en representación de la empresa _____</p> <p>SOLICITA autorización para la realización de las citadas obras o trabajos.</p> <p style="text-align: center;">Ferrol , a _____ de _____ de 2000</p> <p style="text-align: center;">(Firma y sello)</p> | | DOCUMENTACIÓN | | |
| | | <input type="checkbox"/> Póliza vigente de Responsabilidad Civil contratada con la Compañía: _____ por valor de _____ euros., para cubrir las responsabilidades ante cualquier accidente en personas o bienes, tanto propios como de terceros <input type="checkbox"/> Póliza y recibo de pago del Seguro Obligatorio de Circulación Vehículos <input type="checkbox"/> Justificación de Adaptación al R.D.1435/92 de Máquinas o Declaración de Conformidad de las grúas al R.D. 2291/85 y R.D.2370/96. <input type="checkbox"/> Características técnicas de las Grúas: cargas máximas, alcances, presiones sobre el firme,...etc. <input type="checkbox"/> Certificados de última revisión o inspecciones oficiales de las Grúas <input type="checkbox"/> Copia de la última Inspección Técnica de Vehículos (ITV) <input type="checkbox"/> .Acreditación de la formación y capacitación de los operadores de Grúas <input type="checkbox"/> TC - 2 actualizado de los trabajadores integrantes del equipo de trabajo <input type="checkbox"/> Plan de Seguridad y Salud. . | | |
| AUTORIZADO | | Grúa Marca: _____ Modelo. _____ | | |
| EL JEFE DE SEGURIDAD | EL DIRECTOR | Nº Modelo _____ Año Fabricación: _____ | | |
| | | Chasis Marca: _____ | | |
| | | Bastidor Nº: _____ | | |
| | | Matrícula: _____ | | |
| | | Conductor D.: _____ | | |
| | | Maquinista D.: _____ | | |
| Ferrol a _____ de _____ 2000 | | | | |

- Tachar lo que no proceda



Puerto de Ferrol

Autoridad Portuaria de Ferrol - San Ciprián

| | | |
|-----------|---|--|
| SEGURIDAD | OBRAS O TRABAJOS CON GRUAS MÓVILES AUTOPROPULSADAS | |
|-----------|---|--|

DECLARACIÓN EXPRESA

D. _____, D.N.I. _____,

en nombre y representación de la **empresa gruísta**: _____

contratista de las obras o trabajos correspondientes a: _____

DECLARA EXPRESAMENTE:

Que se ha realizado la Evaluación de los Riesgos Laborales y la Planificación Preventiva de las tareas correspondientes a las obras o trabajos en el Puerto de Ferrol cuya solicitud de autorización se acompaña.

Que se han dispuesto las medidas de prevención y los equipos de protección individual que son necesarios para el control de riesgos durante la realización de los trabajos.

Que se compromete expresamente a tomar las medidas de protección, control del riesgo y vigilancia, en materia de seguridad y salud, sobre sus trabajadores, empresas subcontratistas y trabajadores autónomos, durante todo el periodo de duración de los trabajos.

Que se ha informado y dado las instrucciones adecuadas a los trabajadores, empresas subcontratistas y trabajadores autónomos, sobre los riesgos existentes, así como sobre las medidas de prevención, protección y emergencia a adoptar.

Que se han adoptado las medidas necesarias para la presencia de los recursos preventivos, nombrando uno o varios trabajadores para vigilar el cumplimiento de las medidas incluidas en el Plan de Seguridad y Salud, y comprobar la eficacia de éstas.

Ferrol, a de 200

(Firma y sello)

| | | |
|---|--|---|
| SEGURIDAD | NOTIFICACIÓN DE SUBCONTRATAS DE LA OPERADORA DE GRÚAS | |
| PROMOTOR DE LA OBRA O TRABAJO: | | |
| EMPRESA CONTRATISTA O PRINCIPAL: | | |
| EMPRESA OPERADORA DE LAS GRÚAS: | | |
| EMPRESA SUBCONTRATISTA: _____ | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR POR LA EMPRESA SUBCONTRATISTA: | | |
| DÍA Y HORA DE COMIENZO DE TRABAJOS DE LA SUBCONTRATA: | | DURACIÓN DE LOS TRABAJOS DE LA SUBCONTRATA: |
| PERSONA RESPONSABLE AL MANDO DE LOS TRABAJOS DE LA EMPRESA SUBCONTRATISTA: | | |
| D. _____ D.N.I. _____ Cargo: _____ Tel. móvil: _____ | | |
| <p>NOTIFICACIÓN</p> <p>D. _____, D.N.I. _____,</p> <p>en nombre y representación de la Empresa Operadora de Grúas, NOTIFICA la incorporación a las obras/trabajos de la empresa: _____ en la condición de subcontratada.</p> <p style="text-align: center;">Ferrol, a _____ de _____ 200..</p> <p style="text-align: center;">(firma y sello)</p> | <p>DOCUMENTACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Relación actualizada de los trabajadores (TC2) de la empresa subcontratada</p> <p><input type="checkbox"/> Relación de vehículos y maquinaria</p> | |



Puerto de Ferrol

Autoridad Portuaria de Ferrol - San Cirián

| SEGURIDAD | NOTIFICACIÓN DE INCORPORACIÓN DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS | | |
|--|---|--|--|
| PROMOTOR DE LA OBRA O TRABAJO: | | | |
| EMPRESA CONTRATISTA O PRINCIPAL: | | | |
| EMPRESA OPERADORA DE LA GRÚAS: : | | | |
| TRABAJADORES AUTÓNOMOS: NOMBRE: _____ D.N.I. _____ NOMBRE: _____ D.N.I. _____ NOMBRE: _____ D.N.I. _____ | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR POR LOS TRABAJADORES AUTÓNOMOS: | | | |
| PERSONA RESPONSABLE AL MANDO DE LOS TRABAJOS. D. _____ D.N.I. _____ Cargo: _____ Tel. móvil: _____ | | | |
| NOTIFICACIÓN D. _____, D.N.I. _____, en nombre y representación de la Empresa Operadora de Grúas, NOTIFICA la incorporación a las operaciones, de los trabajadores autónomos cuya relación se adjunta a partir del día _____ hasta _____. Ferrol, a _____ de _____ 200.. (firma y sello) | | DOCUMENTACIÓN <input type="checkbox"/> Relación actualizada de los trabajadores autónomos. <input type="checkbox"/> Relación de vehículos y maquinaria | |