|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA PERSONA QUE RELLENA LA SOLICITUD** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** **O PERSONA SOLICITANTE** |       | **DNI/CIF** |       |
| **TELÉFONO** |       |
| **FAX** |       |
| **E-MAIL** |       |
| **ACTIVIDAD** |       |
| **DOMICILIO** |       | **CIUDAD** |       |
| **PROVINCIA** |       | **C.P.** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **BUQUE A SUMINISTRAR** |  |
| **FECHA PREVISTA DE INICIO** |    / / 20 | **HORA PREVISTA DE INICIO** |    :    |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPERADOR DE MUELLE** |       | **DNI** |       |
| **TLFN. MÓVIL** |       |

|  |
| --- |
| **VEHÍCULOS Y PERSONAL QUE REALIZA O PARTICIPA EN EL SUMINISTRO (cumplimentar en caso de camión cisterna)** |
| **NOMBRE CONDUCTOR** | **D.N.I.** | **MATRÍCULA CABEZA TRACTORA** | **MATRÍCULA CISTERNA** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **VEHÍCULOS Y PERSONAL QUE REALIZA O PARTICIPA EN EL SUMINISTRO (cumplimentar en caso de bombeo)** |
| **NOMBRE CONDUCTOR** | **D.N.I.** | **MATRÍCULA CABEZA TRACTORA** | **MATRÍCULA REMOLQUE** | **TIPO DE ENVASE** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **DATOS DEL PERSONAL DE LA EMPRESA BOMBEADORA (cumplimentar en caso de bombeo)** |
| **NOMBRE** | **D.N.I.** | **TELÉFONO** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**LA EMPRESA SUMINISTRADORA DECLARA EXPRESAMENTE QUE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Se ha informado a los trabajadores anteriormente relacionados, del contenido de las Normas de Seguridad correspondientes al tipo de suministro de productos petrolíferos a realizar. |  |
| Ha recibido por parte de la Autoridad Portuaria la información de riesgos propios y medidas de emergencia, de igual modo se asegura que dicha información llegue a los trabajadores anteriormente relacionados. (disponible en <https://www.apfsc.com/autoridad-portuaria/seguridad-y-p-r-l/procedimientos-y-solicitudes/>) |  |
| **SOLICITANTE** |  | **AUTORIZADO: SI [ ]  NO [ ]**  |
| FECHA:    / / 20Nombre y apellidos:       D.N.I.:       Empresa:       |  | FECHA:    / / 20LOGOTIPO ferrolDIVISIÓN DE SEGURIDAD, MEDIO AMBIENTE Y PRL [ ]  RESPONSABLE DE SEGURIDAD, MEDIO AMBIENTE Y PRL [ ]  |

LA AUTORIZACIÓN A ESTA SOLICITUD SERÁ DADA POR LA DIVISIÓN DE SEGURIDAD POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:

1. PLANTAFORMA INFORMÁTICA
2. CORREO ELECTRÓNICO
3. FIRMA DE ESTE DOCUMENTO (cuando sea entregado en papel)