

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ/ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑ

(Υποβάλλεται ηλεκτρονικά σύμφωνα με την Υ.Α. 14867/825/2014 (ΦΕΚ 1241/β/2014)

ΠΡΟΣ : ΣΕΠΕ – Τμήμα Επιθεώρησης Ασφάλειας & Υγείας στην Εργασία Κορινθίας

Δ/νση : Περιάνδρου 50, Κόρινθος - E-mail: sepetkor@otenet.gr - Τηλ. & fax : 27410-74095

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΤΑΞΙΟΥ	
ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Εργολάβου/Υπερβολάβου)	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΑΦΜ/Δ.Ο.Υ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΑΒΙΑΣ	
ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΟΥ	
ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ*	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ **	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΑΦΜ/Δ.Ο.	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	
ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΑΦΜ/Δ.Ο.Υ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	

*Σε περίπτωση που υπάρχει σύμβαση με τον κύριο του έργου, δηλώνονται τα στοιχεία του κυρίου του έργου.

** Η Σύμβαση της επιχείρησης με τον Τεχνικό Ασφάλειας/Ιατρό εργασίας με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (πτυχίο, άδεια άσκησης επαγγέλματος κλπ) καθώς και το βιβλίο υποδείξεων Τ.Α./Ι.Ε. θα βρίσκονται στο χώρο του εργοταξίου, διαθέσιμα προς έλεγχο από την Υπηρεσία μας.

Ημερομηνία :

Η επιχείρηση:

(Υπογραφή/Σφραγίδα)