|  |
| --- |
| **Empresa Contratada:**  |
| **Centro de trabajo UPV:**  |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI: (Se deberá tener en cuenta si alguno es un trabajador considerado especialmente sensible a determinados riesgos; mujer en período de embarazo, parto reciente o lactancia; o menor de edad)**NOMBRE, APELLIDOS Y DNI** | Los abajo firmantes declaran que han recibido de su entidad, leído y comprendido:* la información sobre los riesgos específicos y medidas preventivas para el trabajo a desarrollar en la UPV, riesgos derivados de la concurrencia de actividades, así como la información preventiva entregada por la UPV (riesgos propios del centro de trabajo, medidas preventivas, instrucciones y medidas de emergencia),

Información de riesgos y medidas preventivas <https://www.sprl.upv.es/CA2_2.htm> Cubiertas <https://www.sprl.upv.es/cubiertas-edificios-upv> Instrucciones <https://www.sprl.upv.es/CA2_3.htm> en cumplimiento del art. 4.5, art. 9.3. y art. 10.2 del R.D. 171/2004, comprometiéndose a observar las medidas indicadas.**FIRMA** |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI      | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |
| NOMBRE, APELLIDOS Y DNI       | FIRMA |

La empresa contratada deberá actualizar de forma permanente la relación de trabajadores en activo en las instalaciones de la UPV

|  |
| --- |
| En       a       de       de 20  Nombre y firma del responsable de la empresa contratada:       |