

Anexo a la Solicitud de incentivos a las empresas que hayan contribuido especialmente a la disminución y prevención de la siniestralidad laboral (RD 404/2010, de 31 de marzo)

Fecha Solicitud:		Sello entrada:	
Datos de la empresa solicitante – otros Delegados de Prevención			
CIF/NIF:	CNAE tarifa:	Razón Social:	

<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i></p> <p><i>DNI:</i></p>	<p><i>Conforme con la certificación y la autodeclaración</i></p> <p><i>Fdo.: El/Los Delegados de Prevención</i></p>

La solicitud deberá enviarse a su oficina de referencia más cercana o a la sede central de Cesma, Av. Otero, s/n. 51002 Ceuta.

El plazo de presentación de las solicitudes se extiende entre el 15 de abril y el 31 de mayo de 2017 (R.D. 231/2017)
Campos en gris a cumplimentar por la mutua.