

**NOTIFICACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE CONDICIONES  
QUE NO HACEN NECESARIO RECURRIR A LA  
AUDITORÍA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN  
(Anexo II Real Decreto 39/1997)**

Don \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_, declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Reglamento de Servicios de Prevención y en consecuencia aporta junto a la presente, declaración de los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral competente.

FECHA	
-------	--

(Indique con una X donde proceda)

Empresa de nueva creación	<input type="checkbox"/>
Empresa ya existente	<input type="checkbox"/>

Nombre de la empresa								
NIF				CIF				
Domicilio								
Código Postal				Población				
Teléfono				Fax				
Actividad				Nº trabajadores				
Clase de centro de trabajo	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Superficie construida (m <sup>2</sup> )				Entidad gestora A.T y E.P.				
Fecha de la Evaluación de Riesgos				Fecha última revisión				

Riesgos existentes	Actividad preventiva

Fdo. por la empresa