

BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA

ELEKTRONIKO GERTAKARI LIBURUA
(LANEKO ARRISKUAK PREBENITZEKO)
LIBRO DE INCIDENCIAS ELECTRONICO
(PREVENCION DE RIESGOS LABORALES)

Descripción de la Obra / Instalación:

OBRA DE PRUEBA DE LIBRO DE INCIDENCIAS

Situación / Emplazamiento de la Obra:

M^a DIAZ DE HARO, 10 BIS - ENTREPLANTA - D20

C.P. - Municipio - Provincia:

48003 - ARRIGORRIAGA - BIZKAIA

Nombre y Apellidos del Coordinador de Seguridad y Salud - N° de Colegiado:

NOMBRE APELLIDO1 APELLIDO2 - 8515

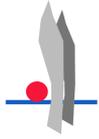
Perteneciente a la Empresa - CIF/NIF:

ENTIDAD DE PRUEBA -

Promotor – CIF/NIF:

C.O.I.T.I. DE BIZKAIA - Q4870003C

	BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA
NOMBRE APELLIDO1 APELLIDO2 N° Colegiado: 8515 Registro Libro N°: 00057/2010 - 02.12.2010	
REGISTRO ELECTRONICO LIBRO DE INCIDENCIAS	



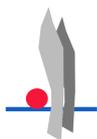
LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 1 de 21

INDICE

- 1. NORMATIVA APLICABLE AL LIBRO DE INCIDENCIAS.**
- 2. TRAMITACION Y REGISTRO DEL LIBRO DE INCIDENCIAS ELECTRONICO.**
- 3. INFORMACION ADICIONAL. PRINCIPALES OBLIGACIONES DE LOS INTERVINIENTES EN EL PROCESO CONSTRUCTIVO.**
 - 3.1. Promotor**
 - 3.2. Coordinador en fase de proyecto.**
 - 3.3. Coordinador en fase de ejecución.**
 - 3.4. Dirección facultativa.**
 - 3.5. Contratista y Subcontratistas.**
 - 3.6. Trabajadores autónomos.**
- 4. HOJA DE DATOS Y REGISTRO DEL LIBRO DE INCIDENCIAS.**
- 5. HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS.**



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 2 de 21

1. NORMATIVA APLICABLE AL LIBRO DE INCIDENCIAS.

Real Decreto 1627/1997, de 24 de octubre, por el que se establecen disposiciones mínimas de seguridad y de salud en las obras de construcción y Real Decreto 1109/2007, de 24 de agosto, que modifica el apartado 4 del artículo 13 del Real Decreto 1627/1997, de 24 de octubre y demás legislación vigente.

Artículo 13. Libro de Incidencias

1. En cada centro de trabajo existirá, con fines de control y seguimiento del plan de seguridad y salud, un libro de incidencias que constara de hojas por cuadruplicado, habilitado al efecto.

2. El libro de Incidencias será facilitado por:

- a) El Colegio Profesional al que pertenezca el técnico que haya aprobado el plan de seguridad y salud.
- b) La Oficina de Supervisión de Proyectos u órgano equivalente cuando se trate de obras de las Administraciones Públicas.

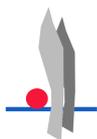
3. El libro de Incidencias, deberá mantenerse siempre en la obra, estará en poder del coordinador en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra o, cuando no fuera necesaria la designación de coordinador, en poder de la dirección facultativa. A dicho libro tendrán acceso la dirección facultativa de la obra, los contratistas y subcontratistas y los trabajadores autónomos, así como las personas u órganos con responsabilidades en materia de prevención en las empresas intervinientes en la obra, los representantes de los trabajadores y los técnicos de los órganos especializados en materia de seguridad y salud en el trabajo de las Administraciones Públicas competentes, quienes podrán hacer anotaciones en el mismo, relacionadas con los fines que al libro se le reconocen en el apartado 1.

4. Efectuada una anotación en el libro de incidencias, el coordinador en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra o, cuando no sea necesaria la designación de coordinador, la dirección facultativa, deberán notificarla al contratista afectado y a los representantes de los trabajadores de éste. En el caso de que la anotación se refiera a cualquier incumplimiento de las advertencias u observaciones previamente anotadas en dicho libro por las personas facultadas para ello, así como en el supuesto a que se refiere el artículo siguiente, deberá remitirse una copia a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social en el plazo de veinticuatro horas. En todo caso, deberá especificarse si la anotación efectuada supone una reiteración de una advertencia u observación anterior o si, por el contrario, se trata de una nueva observación.

Artículo 14. Paralización de los trabajos.

1. Sin perjuicio de lo previsto en los apartados 2 y 3 del artículo 21 y en el artículo 44 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, cuando el coordinador en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra o cualquier otra persona integrada en la dirección facultativa observase incumplimiento de las medidas de seguridad y salud, advertirá al contratista de ello, dejando constancia de tal incumplimiento en el libro de incidencias, cuando este exista de acuerdo con lo dispuesto en el apartado 1 del artículo 13, y quedando facultado para, en circunstancias de riesgo grave e inminente para la seguridad y salud de los trabajadores, disponer la paralización de los tajos o, en su caso, de la totalidad de la obra.

2. En el supuesto previsto en el apartado anterior, la persona que hubiera ordenado la paralización deberá dar cuenta a los efectos oportunos, a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social correspondiente, a los contratistas y, en su caso, a los subcontratistas afectados por la paralización, así como a los representantes de los trabajadores de éstos.



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 3 de 21

3. Asimismo, lo dispuesto en este artículo se entiende sin perjuicio de la normativa sobre contratos de las Administraciones Públicas relativa al cumplimiento de plazos y suspensión de obras.

2. TRAMITACION Y REGISTRO DEL LIBRO DE INCIDENCIAS ELECTRONICO.

El Libro de Incidencias electrónico se solicitará desde la Web del Colegio (www.coitibi.org), anexando a dicha solicitud la siguiente documentación:

- El Acta de aprobación firmada electrónicamente por el colegiado que actúa como Coordinador de Seguridad y Salud.

Una vez comprobada y revisada la documentación presentada, el Colegio procederá a la emisión del Libro de Incidencias electrónico, que el colegiado podrá descargarse desde la página Web.

Este libro tiene carácter de ejemplar único y consta de 21 hojas numeradas, 15 de las cuáles, de la 7 a la 21, son Hojas de Anotaciones y Firmas. Si por el motivo que fuera, se necesita otro Libro para la misma obra, será necesario solicitarlo al Colegio.

3. INFORMACION ADICIONAL. PRINCIPALES OBLIGACIONES DE LOS INTERVINIENTES EN EL PROCESO CONSTRUCTIVO.

3.1. Promotor.

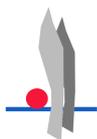
- Designar un Coordinador en materia de seguridad y salud durante la fase de proyecto cuando en la elaboración del proyecto intervengan varios Proyectistas.
- Designar un Coordinador en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra cuando en la construcción intervenga mas de una empresa, o una empresa y Trabajadores autónomos o diversos Trabajadores autónomos.
- Designar a un Técnico Competente para la elaboración del Estudio de seguridad y salud o del Estudio básico de seguridad y salud según proceda.

3.2. Coordinador en fase de proyecto.

- Elaborar o hacer que se elabore el Estudio de seguridad y salud o el Estudio básico de seguridad y salud, según proceda.
- Coordinar durante la elaboración del proyecto la toma de decisiones constructivas y estimar la duración de los distintos trabajos.

3.3. Coordinador en fase de ejecución.

- Coordinar la aplicación de los principios generales de prevención y de seguridad.
- Coordinar a Contratistas y Trabajadores autónomos para garantizar la aplicación coherente de la acción preventiva.



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 4 de 21

- Aprobar el/los Plan/es de seguridad y salud elaborado/s por el/los Contratista/s y Trabajadores autónomos contratados por el Promotor, así como sus modificaciones.
- Organizar la coordinación de actividades empresariales.
- Coordinar las acciones y funciones de control de la aplicación correcta de los métodos de trabajo.
- Adoptar las medidas necesarias para que sólo las personas autorizadas puedan acceder a la obra.
- Advertir al Contratista sobre los incumplimientos de las medidas de seguridad y salud, dejando constancia del incumplimiento en el libro de incidencias y quedando facultado para paralizar los tajos o la obra.

3.4. Dirección facultativa.

- Todas y cada una de las asignadas al Coordinador en fase de ejecución cuando esta figura no exista en la obra, es decir, cuando intervenga un solo Contratista General y no existan ni Subcontratistas ni Trabajadores autónomos.

3.5. Contratista y Subcontratistas.

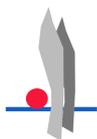
- Aplicar los principios de la acción preventiva.
- Cumplir y hacer cumplir a su personal lo establecido en el Plan de seguridad y salud
- Cumplir la normativa en materia de prevención de riesgos laborales y las disposiciones mínimas de seguridad y salud establecidas en el anexo IV del Real Decreto 1627/1997
- Informar y proporcionar las instrucciones adecuadas a los Trabajadores autónomos en relación con la seguridad y salud en la obra.
- Atender las indicaciones y cumplir las instrucciones del Coordinador en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra.

3.6. Trabajadores autónomos.

- Aplicar los principios de la acción preventiva.
- Cumplir las disposiciones mínimas de seguridad y salud establecidas en el anexo IV del Real Decreto 1627/1997.
- Cumplir las disposiciones en materia de prevención de riesgos.
- Ajustar su actuación en la obra conforme a los deberes de coordinación de actividades empresariales.
- Utilizar equipos de trabajo que se ajusten a las disposiciones mínimas de seguridad y salud para la utilización por los trabajadores de equipos de trabajo.
- Elegir y utilizar equipos de protección individual conformes con las disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los Trabajadores de equipos de protección individual.
- Atender las indicaciones y cumplir las instrucciones del Coordinador en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra.

Notas:

1. Cuando el Promotor contrate directamente trabajadores autónomos para la realización de la obra o de determinados trabajos de la misma, tendrá también la consideración de Contratista.
2. La designación de los Coordinadores en materia de seguridad y salud durante la elaboración del proyecto y durante la ejecución de la obra podrá recaer sobre la misma persona.



**BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA**



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 5 de 21

HOJA DE DATOS Y REGISTRO

Datos Generales	
Descripción de la Obra / Instalación OBRA DE PRUEBA DE LIBRO DE INCIDENCIAS	
Situación / Emplazamiento de la Obra Mª DIAZ DE HARO, 10 BIS - ENTREPLANTA - D20	
C.P. - Municipio - Provincia 48003 – ARRIGORRIAGA - BIZKAIA	

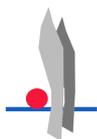
Datos del Coordinador de Seguridad y Salud	
Nombre y Apellidos NOMBRE APELLIDO1 APELLIDO2	Colegiado nº 8515
Perteneciente a la Empresa ENTIDAD DE PRUEBA	CIF/NIF

Datos del Promotor	
Denominación de la Sociedad (Si es Persona Jurídica) / Nombre y Apellidos (Si es Persona Física) C.O.I.T.I. DE BIZKAIA	CIF/NIF Q4870003C

Datos del Registro Colegial	
Nº Libro de Incendias 00057/2010	Fecha 02.12.2010

Sello de Visado Electrónico del Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Industriales de Bizkaia

	<p>BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA</p>
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>NOMBRE APELLIDO1 APELLIDO2 Nº Colegiado: 8515 Registro Libro Nº: 00057/2010 - 02.12.2010</p> </div> <p>REGISTRO ELECTRONICO LIBRO DE INCIDENCIAS</p>



**BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA**



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 6 de 21

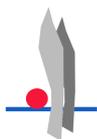
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 7 de 21

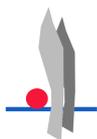
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 8 de 21

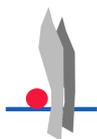
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 9 de 21

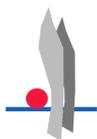
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 10 de 21

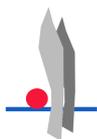
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 11 de 21

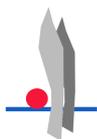
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 12 de 21

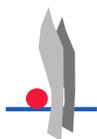
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 13 de 21

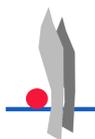
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 14 de 21

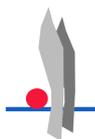
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 15 de 21

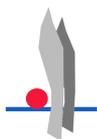
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 16 de 21

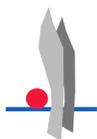
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 17 de 21

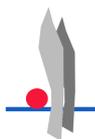
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 18 de 21

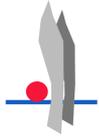
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 19 de 21

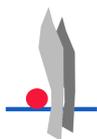
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



BIZKAIKO INGENIARI TEKNIKO INDUSTRIALEN ELKARGO OFIZIALA
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA



LIBRO DE INCIDENCIAS

LIBRO nº: 00057/2010

Hoja nº: 20 de 21

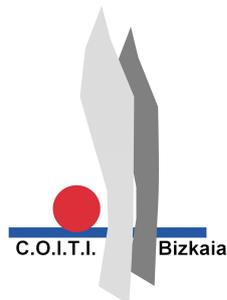
HOJA DE ANOTACIONES Y FIRMAS

Descripción de la Anotación	
<input type="checkbox"/> Nueva observación	<input type="checkbox"/> Observación anterior / Reiteración de una advertencia
<i>En caso de que sea necesario continuar al dorso ...</i>	

Anotación realizada por:			
<input type="checkbox"/> Coordinador S.S.	<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Anotación realizada por:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		

Vº Bº de la Anotación por el Coordinador de Seguridad y Salud:			
Nombre y Apellidos	Colegiado nº	DNI	Fecha y Firma
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)		CIF/NIF	

Distribuido por el Coordinador de Seguridad a:			
<input type="checkbox"/> Dirección Facultativa	<input type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Representante Trabajadores	
<input type="checkbox"/> Trabajador Autónomo	<input type="checkbox"/> Delegado de Prevención	<input type="checkbox"/> Subcontratista	<input type="checkbox"/> Osalan / Inspección de Trabajo
Datos de la Persona Física o Jurídica a la que se hace entrega de la anotación:			
Nombre y Apellidos	DNI	Fecha y Firma	
Nombre de la empresa (<i>Si procede</i>)	CIF/NIF		



Administración: M^a Díaz de Haro, 10 bis. Entplta. Dpto. 20 48013 - Bilbao
Formación (BILTOKI): Galería c/ M^a Díaz de Haro, 10 bis - Rodríguez Arias, 71 bis
Tfno: 94.439.60.83 Fax: 94.439.63.75 E-mail: secretaria@coitibi.org <http://www.coitibi.org>

HORARIO AL PUBLICO

Invierno: de 9 a 1 y de 4 a 7 (viernes por la tarde cerrado)
Verano: de 8:30 a 13:30