



**DILIGENCIA
LIBRO DE INCIDENCIAS**

Obra		
Situación		
Municipio		
Propiedad		
Contratista o constructor		
Autor/a del Plan de seguridad y salud en el trabajo	Oficio	Fechas de presentación
Aprobación del Plan: <input type="checkbox"/> Coord. de seguridad y salud <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Dirección facultativa		
Dirección facultativa Nombre y apellidos		Titulación
Coordinador/a en materia de seguridad y salud durante la ejecución de la obra		
Nombre y apellidos		Titulación
Oficina de supervisión de proyectos		
Autoridad laboral receptora del Plan		
Libro de incidencias nº	Fecha	
Colegio de		

Dóblelo por aquí i grápelo en el libro

