

	NORMAS EXIGIBLES EN COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES	Ref.:
		Revisión nº: 0
		Fecha:
		Pág: 1/1

FAX

REMITENTE:	Autoridad Portuaria de Las Palmas
NUMERO DE TELF.:	928/ 214 431
NUMERO DE FAX:	928/ 214 435
DESTINATARIO:	
NUMERO DE TELF.:	
NUMERO DE FAX:	
NUMERO DE HOJAS INCLUIDA ÉSTA:	

ASUNTO: AUTORIZACIÓN ATRAQUES EN EL MUELLE _____ (TERMINAL DE _____)

A continuación se le indica, los datos relativos al buque que atracará en su Terminal, así como las normas a seguir en cumplimiento del artículo 24 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y el Real Decreto 171/2004, sobre coordinación de actividades empresariales.

BUQUE:	
FECHA LLEGADA:	
FECHA SALIDA:	
CONSIGNATARIA:	
PERSONA DE CONTACTO:	
TELEFONO:	
ACTIVIDAD/MOTIVO:	

NORMAS EXIGIBLES EN COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES

1.-**LA CONSIGNATARIA** garantiza que comunicará a _____, la relación de empresas que prestará servicios al buque, así como una copia del DUE.

2.-**LA CONSIGNATARIA** garantiza que sus trabajadores cumplirán con todas las normas de Seguridad de la Instalación:

- ✓ Utilizar los equipos de protección necesarios.
- ✓ Utilizar el carril peatonal en los desplazamientos a pie.
- ✓ No bloquear rodaduras del Transtainer ni cruces bajo ninguna circunstancia.
- ✓ No atravesar bloques de contenedores (ni a pie ni en vehiculo), no mantenerse oculto tras la carga.
- ✓ Prioridad absoluta de la maquinaria del la Terminal.
- ✓ No manipular instalaciones eléctricas.
- ✓ Atender a las instrucciones del personal de la Terminal identificado.
- ✓ Respetar señalización y circular con luz de cruce. Límite de velocidad de 30 Km.
- ✓ Prohibido el uso del teléfono móvil durante la conducción circular siempre por el centro de los carriles.

RECIBÍ ORIGINAL

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

HORA _____

Fdo. _____

D.N.I.: _____

3.- _____ garantiza la entrega del Manual de Seguridad de la Terminal al Consignatario.

ATENTAMENTE,

Sello Autoridad Portuaria

Por favor, avisenos si no ha recibido claramente todas las páginas.