ANEXO DE LA SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE EMPLEADORES DE PERSONAL DE CASAS PARTICULARES CONDICIONES PARTICULARES



N°

DATOS DEL EMPLEADOR								
Nombre								
C.U.I.T. N°					Fecha de i	Fecha de inicio de actividad		
C.I.I.U.								
Domicilio constituido								
Calle					N°	Piso	Dpto.	
Localidad Provincia				Código P	ostal Argentino	_		
E-mail				Teléfono / Fax				
4. DETALLE DE LUGARES DE TRABAJO								
LUGAR DE TRABAJO I								
Calle					N°	Piso	Dpto.	
Localidad								
Cantidad de trabajadores	Provincia	<u> </u>				Código Postal Argentino		
·	Teléfono	/S						
LUGAR DE TRABAJO II								
Calle					<u>N</u> °	Piso Piso	Dpto.	
Localidad	Provincia			Código F	Postal Argentino			
Cantidad de trabajadores Teléfono/s								
D. Riesgo químico	lio? Extintor Triclase		co 🗌	Extint	Sí No Sí No or de Agua	Otros		
> maceticidas	Sí No ¿Cuáles?							
> Raticidas Sí [No 🗌							
> Desinfectantes Sí	No No							
> Detergentes Sí [Sí [No No							
> Desengrasantes Sí	No No							
> Hipoclorito de sodio (lavandina)	No 🗌							
> Amoníaco Sí [> Ácido clorhídrico muriático Sí [No No							
> Ácido clorhídrico muriático > Otros XXXXXXXXXXXX								
E. Instalaciones Edilicias Indique cuáles de las siguientes situaciones posee > Protecciones en borde de losas y balcones (bara > Realizan tareas interiores en altura, a más de 2. > Realizan tareas exteriores en altura, a más de 2. (Fachadas y frentes/contra-frentes) > Escaleras con barandas F. Ropa y elementos de trabajo > Entrega Indumentaria de trabajo (Ejemplo: calza delantal, pantalón, camisa, vestido, etc.)	andas) 00 mts. .00 mts.	:	Sí Sí Sí Sí	No No No No	¿Cuáles? ¿Cuáles? ¿Cuáles?			
> Entrega de Elementos de protección personal Sí (Ejemplo: Guantes, etc.)				No	¿Cuáles?			