

NÓMINA DE PERSONAL EXPUESTO

DATOS DE LA EMPRESA				
Razón social		C.U.I.T.		Contrato nº
Establecimiento (nº y nombre)		C.I.I.U.	Actividad	Cant. de trabajadores del establ.
Dirección	Localidad	Provincia	Teléfono / fax	E-mail

[illegible]

Nota: Remitir este formulario en **soporte magnético o vía E-mail a prevencion@provart.com.ar**, indicando en el asunto "Resolución 37/10 Nómina de Personal Expuesto". Además presentarlo en Provincia ART firmado en original junto al formulario de Exposición a Riesgos Químicos, Físicos y/o Biológicos.

Firma del responsable

D.N.I

Aclaración

Cargo en la empresa

Fecha