



Anexo IV. MODELO DE SOLICITUD DE ACTUACIÓN PREVENTIVA.

D./D^a. _____,

SOLICITA

Se inicie **actuación preventiva**, de conformidad con la documentación que se acompaña en el sobre adjunto.

Como medio preferente, a efectos de notificación se señala:

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

RESPONSABLE DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA UCO
Colonia San José, Casa nº.4. Campus Universitario de Rabanales