

**SOLICITUD DE LIBRO DE INCIDENCIAS**  
**PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN**



---

**Nº DE EXPEDIENTE** .....

**SOLICITANTE (COORDINADOR EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD)**

OBRA .....

SITUACION .....

MUNICIPIO .....

DIRECCION FACULTATIVA .....

PROMOTOR .....