FORMULARIO AVISO INICIO DE TRABAJOS MINEROS

Decreto SRT 249/07

Anexo I – Título II – Capítulo 1 – Artículo 5°

IAPSER ART
IAPSER SEGUROS

☐ **INICIO DE TRABAJOS** ☐ **REINICIO** ☐ **SUSPENSIÓN** ☐ **EXTENSIÓN**

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA		
Razón Social:	CUIT:	Contrato:

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/EXPLOTACIÓN			
Denominación:			N° Est.:
Calle/Ruta:	N° / Km:	Latitud:	Longitud:
> a 2500 mts. sobre nivel de mar ☐ < a 2500 mts. sobre nivel de mar ☐			
Localidad:	CPA:	Provincia:	
Teléfono:		E-mail:	Web oficial:
Cantidad de Trabajadores:			
Tipo de Establecimiento: Propio ☐ de Terceros ☐			

Fecha de inicio de trabajos	Fecha de finalización de trabajos	Fecha de Suspensión	Fecha de Reinicio	Fecha de Extensión

DESCRIPCIÓN DE TAREAS

RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN	**SI-NO-N/A**
Aviso de Inicio/ Reinicio de trabajos	
DDJJ de Establecimientos Propios y/o de Empresas donde preste servicios	
Relevamiento general de riesgos laborales – Formulario A – Dec. 351/79	
Nómina de Trabajadores Expuestos a Agentes de Riesgos (NTE)	
Registro de Procedimientos Seguros de Trabajo de las Operaciones Mineras (Art. 6 – Dec. 249/07)	
Registro de Programa anual de Prevención para actividades Mineras (Art. 6 – Dec. 249/07)	
Registro de Programa anual de actividades del comité de HyS en el Trabajo (Art. 3 y 28 – Dec. 249/07)	
Registro de Mediciones de Iluminación (Art. 54 – Dec. 249/07)	
Registro del Programa de Seguridad para Voladuras (Art. 88 – Dec. 249/07)	
Registro del Reglamento de Transporte de Carga (Art. 158 – Dec. 249/07)	
Registro del reglamento interno de trasporte por ferrocarril (Art. 164 – Dec. 249/07)	
Registro de registros del muestreo continuo de metano o polvo de carbón (Art. 181 – Dec. 249/07)	

Tel: 0800 - 888 - 4277 • San Martín 918, Paraná, E.R. www.iapserseguros.seg.ar

Instituto Autárquico Provincial del Seguro
SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN
Org. de control www.argentina.gob.ar/ssn
Nº de Insc. en SSN 0254

FORMULARIO AVISO INICIO DE TRABAJOS MINEROS

Decreto SRT 249/07

Anexo I – Título II – Capítulo 1 – Artículo 5°

IAPSER ART
IAPSER SEGUROS

OBSERVACIONES:

Apellido y Nombres de los Responsables:	CUIL	Teléfono	E-mail
Empleador:			
Serv. de HyS:			
Comité de HyS:			
Medicina Laboral:			

Fecha de Recepción del Aviso por ART:

Firma - Aclaración
Representante IAPSER

Firma - Aclaración - Cargo
Representante Empresa

Tel: 0800 - 888 - 4277 • San Martín 918, Paraná, E.R. www.iapserseguros.seg.ar

Instituto Autárquico Provincial del Seguro
SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN
Org. de control www.argentina.gob.ar/ssn
Nº de Insc. en SSN 0254