

INFORME ANUAL DEL CONSEJERO DE SEGURIDAD

1.-IDENTIFICACIÓN DEL CONSEJERO Y LA EMPRESA.

Datos del Consejero:

Nombre del
Consejero:.....
NIF:.....

Especialidad:
.....

Modo de
transporte:
.....

Área de actividad:.....

Datos de la Empresa:

Denominación:
.....

CIF/NIF.....Domicilio Social:
Teléfono:.....Fax:.....

Domicilio Actividad implicada (si fuera diferente):
.....

Teléfono:
Fax:.....

2.- DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD IMPLICADA Y DE LOS MODOS DE TRANSPORTE

Operación Carga	<input type="checkbox"/>	Carretera	<input type="checkbox"/>
Operación Descarga	<input type="checkbox"/>	Ferrocarril	<input type="checkbox"/>
Transporte	<input type="checkbox"/>	Vía Navegable	<input type="checkbox"/>

3.- ÁMBITO TERRITORIAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA:

	Comunidad Autónoma	%	
	Nacional	%	
	Unión Europea	%	
	Otros	%	

4.- DATOS DE LAS MERCANCÍAS Y DE LAS OPERACIONES IMPLICADAS.

Carga	DESCARGA
--------------	-----------------

Clase	Cantidad	Localización por C.P.	Clase	Cantidad	Localización por C.P.
Total			Total		

Transporte

Clase	Cantidad

5.- RELACIÓN DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE POR CARRETERA UTILIZADOS.

Matrícula	Flota propia o ajena	Tipo de vehículo	Tara	M.M.A.	Clasificación

6.-MODO DE TRANSPORTE UTILIZADO.

	Carretera	%	
	Ferrocarril	%	
	Vías Nav.	%	
	Otros	%	

7.-TIPO DE EQUIPOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS.

Contenedores	Recipientes (Clase 2)
Contenedores-Cisterna	Vagón Cisterna
Envase/Embalaje.....	Cisternas desmontables.....
G R G	Otros
Cisternas.....	...

8.- RELACIÓN DE ACCIDENTES NOTIFICADOS, OCURRIDOS DURANTE EL AÑO, YA SEA DURANTE EL TRANSPORTE O DURANTE LAS OPERACIONES DE CARGA O DESCARGA.

Fecha	Lugar del accidente

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LAS OBLIGACIONES DEL CONSEJERO

FORMACIÓN:

Número de empleados en el centro de trabajo donde se realizan actividades implicadas:

.....

.....

.....

Número de empleados relacionados con la actividad:

¿El personal implicado de la empresa ha recibido una formación adecuada?	Si	No
¿Figura la formación recibida en el expediente del personal?	Si	No

En caso negativo explicar motivos y medidas emprendidas por la empresa para subsanar esta deficiencia:

.....

.....

Descripción en su caso de los cursos de formación impartidos (duración de los cursos en horas, número de alumnos, materias, etc.).....

.....

.....

.....

COMPROBACIONES EN RELACIÓN CON LAS ACTIVIDADES IMPLICADAS

<p>1. ¿Se han comprobado los procedimientos encaminados a la observancia de las reglas sobre identificación de las mercancías peligrosas transportadas?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>2. ¿Se ha comprobado la valoración de las necesidades específicas relativas a las mercancías peligrosas, en la adquisición de medios de transporte?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>3. ¿Se han comprobado los procedimientos que permitan comprobar el material utilizado para el transporte o para las operaciones de carga o descarga de mercancías peligrosas?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>4. ¿Se ha comprobado la aplicación de procedimientos de urgencia en caso de accidentes o incidentes que pueden afectar a la seguridad durante el transporte de mercancías peligrosas o durante las operaciones de carga o descarga?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>5. ¿Se ha comprobado la observancia de las disposiciones legales y la consideración de las necesidades específicas relativas al transporte de mercancías peligrosas en lo referente a la elección y utilización de subcontratistas o terceros intervinientes?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>

<p>6. ¿Se ha comprobado que el personal encargado del transporte de mercancías peligrosas o de la carga o descarga de dichas mercancías dispone de procedimientos de ejecución y de consignas detalladas?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>7. ¿Se ha comprobado la realización de acciones de sensibilización acerca de los riesgos ligados al transporte de mercancías peligrosas o a las operaciones de carga o descarga de dichas mercancías?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>8. ¿Se han comprobado la aplicación de procedimientos de comprobación con objeto de garantizar la presencia, a bordo de los medios de transporte, de los documentos y de los equipos de seguridad que deban acompañar a los transportes, y la conformidad de dichos documentos y equipos con la normativa?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>9. ¿Se ha comprobado la aplicación de procedimientos de comprobación, con objeto de garantizar la observancia de las reglas relativas a las operaciones de carga y descarga?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>
<p>10. ¿Se han aplicado los medios adecuados para evitar la repetición de accidentes, incidentes o infracciones graves?</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Si No No procede</p>

