



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

COMUNICACIÓN DE AVISO DE OBRA



Gerencia de Prevención

Registro

Rev.: 01/01/02

COMUNICACIÓN DE AVISO DE OBRA

(Este formulario da cumplimiento a lo dispuesto en la Res. SRT N° 552/00 – Anexo I)

 INICIO DE OBRA

 SUSPENSIÓN

 EXTENSIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:

CUIT:

N° Contrato:

Teléfono:

DOMICILIO EXACTO DE LA OBRA

Calle:

N° / Km:

C.P.A.:

Localidad:

Depto. / Partido:

Provincia:

Fecha de inicio de Obra: Día: Mes: Año:

Fecha de fin de Obra: Día: Mes: Año:

1 - TIPO DE OBRA

Superficie a construir:

Número de Plantas:

1.2 OBRAS DE INGENIERIA CIVIL

 Caminos Calles Puertos Obras Ferroviarias Puentes Túneles Aeropuertos Otras Obras Hidráulicas Autopistas Alcantarillados/Tratamiento de aguas

1.3 OBRAS DE ARQUITECTURA

 Viviendas Unifamiliares Edificios de Pisos Múltiples Obras Urbanización Edificios comerciales Edificios de Oficinas Escuelas Hospitales Otras Edif. Urbanas Definitivas

1.4 OBRAS DE MONTAJE INDUSTRIAL

 Destilería/Refinería/Petroquímicas Obras para la Minería Generación Eléctrica Industria Manufacturera Urbana Demás Montajes Industriales

1.5 OBRAS DE DUCTOS

 Tuberías Estaciones Otras Obras de Ductos

1.6 OBRAS DE REDES

 Transmisión Eléctrica en Alto Voltaje Transmisión Eléctrica en Bajo Voltaje/Subestaciones Comunicaciones Otras Obras de Redes

1.7 OTRAS CONSTRUCCIONES

 Excavaciones Subterráneas Instalaciones Hidráulicas/Sanitarias y de Gas Instalaciones Electromecánicas Instalaciones de Aire Acondicionado Reparaciones/Refacciones Otras Obras no especificadas

2 – ACTIVIDAD A DESARROLLAR POR EL EMPLEADOR EN LA OBRA

 Excavación Instalaciones Montaje Electromecánico Pintura Demolición Electricidad Estructuras Metálicas Alta y Media Tensión H° A° Albañilería Sup. Cubierta > 1000m² Altura > a 4m (sobre cota 0) Ascensores Silletas o Andamios Colgantes

Otros (detallar)

 Obra Repetitiva o de Corta Duración (Res. SRT N° 319/99)

Extensión fecha fin de obra

Suspensión de obra

Hasta: Día: Mes: Año:

Suspende: Día: Mes: Año:

Reinicia: Día: Mes: Año:

Firma y sello, Empleador

Firma y sello, La Caja ART

Por favor, enviar vía fax al 4857-8710 con, al menos, 5 días de anticipación a la fecha de inicio del emprendimiento.