

EMPRESA	ACTA DE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD	Año: Fecha: Pág. 1 de 1
----------------	--	--

ASISTENTES Miembros del Comité de Seguridad y Salud Por parte de la empresa D. _____ , cargo, función secretario/presidente Delegados de Prevención D. _____ , cargo Otros asistentes sin voto
ORDEN DEL DIA

ACTA Asuntos comentados Acciones propuestas, responsables y plazos

	Redactado Secretario del Comite de S y S	Recibido (Miembros del Comité de S y S)				
Nombre	D. _____	D. _____	D. _____	D. _____	D. _____	D. _____
Firma:						
Fecha						

EMPRESA

**ACTA DE COMITÉ DE
SEGURIDAD Y SALUD**

Año:

Fecha:

Pág. 2 de 2