

Nombre o razón social.....Nº inscripción

Inscripción Provisional

Inscripción Definitiva

Modificación

RELACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO O INSTALACIONES DIFERENTES A LABORATORIO						Número de instalaciones.....	
Tipo de comunicación ¹	Nº Orden ²	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					
		TIPO DE INSTALACIÓN ³		Propio		Dirección	
				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Código Postal	Localidad
				Provincia			
Tipo de comunicación ¹	Nº Orden	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					
		TIPO DE INSTALACIÓN ³		Propio		Dirección	
				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Código Postal	Localidad
				Provincia			
Tipo de comunicación ¹	Nº Orden	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					
		TIPO DE INSTALACIÓN ³		Propio		Dirección	
				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Código Postal	Localidad
				Provincia			

¹ Indicar el tipo de información que se comunica, utilizando alguna de las siguientes claves: **A** (Alta) **B** (Baja) **M** (Modificación).

² Numerar secuencialmente las instalaciones. En caso de necesitar relacionar más instalaciones, utilizar otra copia de esta misma hoja.

³ Especificar si se trata de sede social, centro de trabajo, oficina, clínica, etc.