

## SOLICITUD DE BOTIQUINES PRIMEROS AUXILIOS

(ORDEN TAS/2947/2007, de 8 de octubre)

SOLICITUD    FECHA:                      SOLICITADO POR:  
 ENTREGA      FECHA:                      ENTREGADO A:

### DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF	CCC
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	MÓVIL
PERSONA DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

### RELACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO

(A cumplimentar en el caso de que se soliciten botiquines para varios centros de trabajo).

CENTRO	CCC	DIRECCIÓN DEL CENTRO	Nº TRAB.	*TIPO	UNIDADES
1					
2					
3					
4					

#### \*TIPO DE BOTIQUÍN:

A: Armario	M: Malefín	N: Neceser	R: Reposición
------------	------------	------------	---------------

Puede ser realizar su pedido por correo electrónico, fax, teléfono o correo postal:

RESPONSABLES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA					
DIRECCIÓN PROVINCIAL	DOMICILIO	GESTOR	TELÉFONO	FAX	E-MAIL
Albacete	P.E. Campollano, 5º Avda., 13 y 15 02007	Diego Gómez	967511417	967238979	<a href="mailto:dgomez@solimat.com">dgomez@solimat.com</a>
Ciudad Real	C/ Alfonso Eanes, 3 13005	Mª Teresa Alcántara	926271131	926257077	<a href="mailto:malcantara@solimat.com">malcantara@solimat.com</a>
Cuenca	C/ Clara Campoamor, 2 16003	Zaida Fernández	969238001	969238012	<a href="mailto:zfernandez@solimat.com">zfernandez@solimat.com</a>
Guadalajara	Avda. Francia, 5 19005	Jesús Cambas	949364006	949319400	<a href="mailto:csanchez@solimat.com">csanchez@solimat.com</a>
Toledo	C/ Berna, 1 45003	Rosa Vivar	925283777	925283794	<a href="mailto:rvivar@solimat.com">rvivar@solimat.com</a>