

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

CUESTIONARIO

1. ¿SU EMPRESA TIENE MANUAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES?

SI NO

2. EN CASO AFIRMATIVO, DICHO MANUAL RECOGE LA PREVENCIÓN EN MATERIA DE SEGURIDAD VIAL LABORAL?

SI NO

3. SI CONTRATA AUTÓNOMOS PARA LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE ¿REALIZA UD. CON ELLOS LA CORRESPONDIENTE COORDINACIÓN PREVENTIVA?

SI NO

4. ¿ESTARÍA INTERESADO EN ASISTIR UD. O LA PERSONA QUE DESIGNE, A CURSOS ORGANIZADOS POR FETRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, REFERIDA A LA SEGURIDAD VIAL LABORAL?

SI NO