



## NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE

### FECHA DEL ACCIDENTE

..... / ..... / .....

### DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: .....

.....

Domicilio: .....

.....

Teléfono: .....

### DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE

.....

.....

### NOMBRE DE LOS ACCIDENTADOS

.....

.....

.....

.....

### DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....