

AVISO DE OBRA

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN (marcar el casillero que corresponda)

Aviso de Obra - Res. SRT 552/2001 Anexo I
 Actualización o Modificación Fechas de Aviso de Obra - Res. SRT 552/2001 Art.15
 Aviso de Obra que no encuadra en Normativa SRT

 Res. 51/97 Res. 35/98 Res. 319/99

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL		CONTRATO	
TELÉFONO	DDN	N°	FAX
		CUIT	

UBICACIÓN / DOMICILIO DE LA OBRA

NRO. DE OBRA OTORGADO POR ART

CALLE / RUTA	N°/Km:	
LOCALIDAD	DEPTO. / PARTIDO	
PROVINCIA	CÓD. POSTAL ARG.	
TELÉFONO DE LA OBRA	DDN	N°
		FAX
Describe tipo de Obra a ejecutar		

TIPO DE OBRA (Marcar el/los casillero/s que mas se adecue/n a su situación)

SUPERFICIE A CONSTRUIR	NÚMERO DE PLANTAS	
OBRAS DE INGENIERIA CIVIL		
<input type="checkbox"/> Caminos	<input type="checkbox"/> Autopistas	<input type="checkbox"/> Túneles
<input type="checkbox"/> Calles	<input type="checkbox"/> Puentes	<input type="checkbox"/> Obras Ferroviarias
<input type="checkbox"/> Obras Hidráulicas	<input type="checkbox"/> Alcantarillados / Trat. De Agua y Efluentes	<input type="checkbox"/> Puertos
<input type="checkbox"/> Demás Montajes Industriales	<input type="checkbox"/> Otras	<input type="checkbox"/> Aeropuertos
OBRAS DE MONTAJE INDUSTRIAL		
<input type="checkbox"/> Destilerías / Refinerías / Petroquímicas	<input type="checkbox"/> Obras para la Minería	<input type="checkbox"/> Demás Montajes Industriales
<input type="checkbox"/> Generación Eléctrica	<input type="checkbox"/> Industria Manufacturera Urbana	
OBRAS DE DUCTOS		
<input type="checkbox"/> Tuberías	<input type="checkbox"/> Estaciones	<input type="checkbox"/> Otras Obras de Ductos
OBRAS DE REDES		
<input type="checkbox"/> Transmisión Eléctrica en Alto Voltaje	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otras Obras de Redes
<input type="checkbox"/> Transmisión Eléctrica en Bajo Voltaje / Subestaciones		
OTRAS CONSTRUCCIONES		
<input type="checkbox"/> Excavaciones Subterráneas	<input type="checkbox"/> Instalaciones Electromagnéticas	<input type="checkbox"/> Reparaciones / Refacciones
<input type="checkbox"/> Instalaciones Hidráulicas / Sanitarias y de Gas	<input type="checkbox"/> Instalaciones de Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/> Otras Obras No Especificadas
OBRAS DE ARQUITECTURA		
<input type="checkbox"/> Viviendas Unifamiliares	<input type="checkbox"/> Obras Urbanización	<input type="checkbox"/> Edificios Comerciales
<input type="checkbox"/> Edificios de Pisos Múltiples	<input type="checkbox"/> Edificios de Oficinas	<input type="checkbox"/> Escuelas
		<input type="checkbox"/> Hospitales
		<input type="checkbox"/> Otras Edificac. Urbanas Definitivas

ACTIVIDAD A DESARROLLAR POR EL EMPLEADOR EN LA OBRA (marcar el/los casillero/s que mas se adecue/n a su situación)

<input type="checkbox"/> Albañilería	<input type="checkbox"/> Estructuras Metálicas	<input type="checkbox"/> >1000m ² Sup. Cub. Ó 4 mts. Altura	<input type="checkbox"/> Silletas
<input type="checkbox"/> HªA°	<input type="checkbox"/> Electricidad	<input type="checkbox"/> Excavaciones de subsuelo y/o submuraciones*	<input type="checkbox"/> Medios de Izaje
<input type="checkbox"/> Instalaciones	<input type="checkbox"/> Pintura	<input type="checkbox"/> Demoliciones de Edificios de por lo menos 3 mts altura*	<input type="checkbox"/> Alta y Media Tensión
<input type="checkbox"/> Montajes Electromecánicos		<input type="checkbox"/> Ascensores, Montacargas o Montapersonas	
<input type="checkbox"/> Otros (detallar):.....			

* Otro tipo de Demoliciones o Excavaciones se deben describir en la opción Otros (detallar)

FECHAS DE LA ACTIVIDAD EN OBRA DECLARADAS POR EL EMPLEADOR (dd/mm/aa)

FECHA INICIO ACTIVIDAD EN OBRA	FECHA PREVISTA FINALIZACIÓN OBRA	FECHA EXTENSIÓN FIN DE OBRA	FECHA ANTICIPADA FIN DE OBRA	FECHA DE SUSPENSIÓN DE OBRA	FECHA DE REINICIO DE ACTIVIDAD EN OBRA

FECHAS DE LA ACTIVIDAD PARA EXCAVACIONES DE SUBSUELO y/o SUBMURACIONES

FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA PREVISTA FINALIZACIÓN ACTIVIDAD

FECHA DE LA ACTIVIDAD DE DEMOLICIONES DE EDIFICIOS DE POR LO MENOS 3 mts. ALTURA

FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA PREVISTA FINALIZACIÓN ACTIVIDAD

DATOS DE LOS REFERENTES DE LA EMPRESA

	APELLIDO Y NOMBRE	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	E-MAIL
RESPONSABLE DE LA EMPRESA				
RESPONSABLE HIG. Y SEGURIDAD				
CONTACTO EN LA OBRA				

RECIBIDO POR GALENO ART	POR EL EMPLEADOR
Sello y Fecha de Recepción	Firma, Aclaración y Sello