

Datos de la entidad externa:

- Nombre de la entidad:
- Dirección:
- Tlf: _____ Fax: _____
- Servicio/Actividad que suministra:

Datos del Responsable de seguridad de la entidad externa:

- Nombre y apellidos:
- Tlf: _____ Fax: _____
- Correo electrónico de contacto:

El Responsable de seguridad de la entidad arriba indicada, declara que los trabajadores que a continuación se relacionan, trabajarán en la prestación del servicio y actividad indicados para la Autoridad Portuaria de Tarragona, realizando funciones que se encuentran relacionadas con la seguridad en la circulación ferroviaria, durante el tiempo de vigencia del servicio y actividad establecidos.

Nombre y apellidos del trabajador	Tipo de actividades relativo a la seguridad en la circulación ferroviaria que realiza

Nota: Añadir tantas filas como trabajadores se empleen para el servicio y actividad establecidos.

FIRMA: Nombre y apellidos:	FECHA:	OBSERVACIONES:
--	---------------	-----------------------