

INSPECCION PROVINCIAL DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL VIZCAYA



DIRECCION GENERAL DE LA
INSPECCION DE TRABAJO Y
SEGURIDAD SOCIAL
INSPECCION PROVINCIAL DE
TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
DE VIZCAYA



48/0003533/10

Registro Entrada

Fecha: 09/04/2010

Hora: 11:05:47

EMPRESA

EMPRESA ESTAMPACIONES METALICAS BIZKAIA S.A.
NOMBRE COMERCIAL CORPORACION GESTAMP
DOMICILIO SOCIAL POLIG. INDUSTRIAL DE LEBARIO LOCALIDAD ABADIÑO C.P. 48220 Tfno. 944.507.000
CENTRO DE TRABAJO GESTAMP BIZKAIA LOCALIDAD ABADIANO C.P. 48220 Tfno. 944.507.000
ACTIVIDAD FABRICACION DE COMPONENTES METALICOS DE LA AUTOMOCION Nº Patronal 48/008597366
C.I.F. [REDACTED] Nº TRABAJADORES 525
Si la empresa ha cesado su actividad hágalo constar _____

TRABAJADOR

NOMBRE [REDACTED] APELLIDOS [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED] LOCALIDAD [REDACTED] C.P. [REDACTED] Tfno. [REDACTED]
D.N.I. [REDACTED] Nº Afiliación a la Seguridad Social [REDACTED] Fecha ingreso en la empresa [REDACTED]
Categoría Profesional [REDACTED] Jornada de T [REDACTED]
Si no continua en la empresa: Fecha de cese _____ Causa _____
¿Actúa uo. En calidad de representante sindical? SI Trabajadores afectados _____

TEXTO

COMO MIEMBRO DEL COMITÉ DE EMPRESA POR EL SINDICATO CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO C.G.T. DENUNCIAMOS QUE:
HABIENDO OBSERVADO LA FATIGA Y A NUESTRO ENTENDER SOBRESFUERZO GENERADO EN LA ELABORACIÓN DEL CORTE DEL "POSTE B" E-083402B00 PIEZA QUE SE PROCESA EN LA LINEA 6 DE ESTAMPACIÓN, Y TRAS HABERLO COMUNICADO A LA EMPRESA EN REITERADAS OCASIONES, SOLICITAMOS SU COLABORACION PARA QUE DESPUES DE MESES DE ESPERA LA EMPRESA REALICE EL ESTUDIO ERGONÓMICO DEL PUESTO Y SE PRESENTE A LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SEGURIDAD LOS RESULTADOS.

FIRMA:

HODEI ALBERDI URIA

POR FAVOR RELLENE LOS DATOS CON LETRA MAYÚSCULA. ESTE ESCRITO DEBERÁ PRESENTARSE EN TRIPLICADO EJEMPLAR, ADJUNTÁNDOSE FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL DENUNCIANTE.