

**BOLETIN DE INSCRIPCION OFERTA EN PREVENCIÓN RIESGOS
LABORALES**

D./D^a, colegiado al Colegio de Mediadores de Seguros de Málaga, con DNI nº, y domicilio social en la Población de, C.P. Provincia de, en (calle, avenida, plaza) Teléfono Fax; **SOLICITA** ser incluido en la OFERTA que el Servicio de Prevención Ajeno PREVENSOL presenta al Colegio de Mediadores de Seguros de Málaga para la prestación de los servicios en Prevención de Riesgos Laborales descritos en la misma.

En, a de de 2.009



PREVENSOL 2006 S.L.L.
SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Fdo.....

Rogamos remitan el presente escrito a PREVENSOL

FAX: 952 91 32 14

TLF.: 952 91 32 13

E-mail: info@prevensol.com