



Formulario de los PREMIOS DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Nombre y CIF de la empresa, organismo o entidad, o nombre y apellidos de la persona que se presenta a los premios					
Persona de contacto, cargo que desempeña y datos de contacto				Teléfono/s	
	E mail				
Describa la actividad de la empresa, organismo o entidad					
Premios a los que se presenta	P1	P2	P3	P4	P5
Enumere clientes, certificaciones y datos relevantes que considere oportuno citar					
¿Conoce nuestra revista?					
En el supuesto de presentar a un tercero a los Premios FSL, facilítenos sus datos de contacto: nombre y apellidos, teléfono y correo electrónico (solamente rellenar este espacio en ese caso).					