



ESCRITO DE DENUNCIA

Datos Generales



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



28/0019758/13

Registro Entrada

Fecha: 11/07/2013

Hora: 09:50:55

Datos del Denunciado

Form fields for the complainant: Nombre o Razón Social: 2A4004A-OTIS S.A, N.I.F o C.I.F.: 2811133146, Actividad: ASCENSORES, C.C.C.:, Domicilio Social: CI GOLFO DE SALONICA N°73, Domicilio Centro de Trabajo: CI GOLFO DE SALONICA N°73, Localidad: MADRID, Provincia: MADRID, Código Postal: 28033, Nº de Trabajadores: 3400, Horario: 7h30' a 15h15' (LUZ SAUIGRUC), ¿Continua abierta la Empresa? SI [X] NO [ ]

Datos del Denunciante

Form fields for the complainant: Nombre y Apellidos: JOSE LOIS OROAZ CAU2, N.I.F o C.I.F.: 501935216P, N.A.F.:, Domicilio: CI 29A2 VELA N°25 BAJO A, Localidad: MADRID, Provincia: MADRID, Código Postal: 28044, Teléfono: 915678971, ¿Es o ha sido trabajador de la empresa? SI [X] NO [ ], Fecha de ingreso: 26/2/1977, Fecha de cese: [ ] [ ] [ ], Motivo del Cese: [ ]

Si actúa en nombre de otros trabajadores indique Nombre y Apellidos:

MIEMBRO COMITE INTERCENTROS SEGURIDAD Y SALUD.

¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación? SI [ ] NO [X]

El presente formulario contiene datos de carácter personal que forman parte de un fichero titularidad del Ministerio de Trabajo e Inmigración. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud y, en su caso, a cederlos a las Instituciones y Organismos previstos en el art. 12 de la Ley 42/1997 de 14 de noviembre, Ordenadora de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, a efectos de completar su gestión. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social donde se efectúe el Registro del presente documento.

CORREO ELECTRONICO/ WEB:

webcris@mtin.es www.mtin.es/iss

CRAMIREZ DE ARELLANO, 19 28043 MADRID TEL 91 363 56 00 FAX 91 363 71 80



RELATO DE HECHOS: (Concretar el motivo, acompañando documentación justificativa en su caso)

EN LA EMPRESA SE USAN MAS DE 300 MOTOS Y LOS TRABAJADORES/AS, NO LLEVAN ROPA PROTECTORA, SE USAN POR CIUDAD Y CARRETERA Y SE HAN PRODUCIDO VARIOS ACCIDENTES SE HA SOLICITADO A LA DIRECCION PROTECCIONES PARA LOS TRABAJADORES/AS Y EN EL ULTIMO ACTA DEL COMITE INTERCENTROS DE SEGURIDAD Y SALUD, LA EMPRESA SE HA NEGADO A DAR, ROPA PROTECTORA

FIRMA DEL DENUNCIANTE

Firmado:  JOSÉ LUIS ORDÁZ CRUZ





ESCRITO DE DENUNCIA

Datos Generales



DIRECCIÓN GENERAL DE LA INSPECCIÓN DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
INSPECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE MADRID



28/0019760/13

Registro Entrada

Fecha: 11/07/2013

Hora: 09:52:46

Datos del Denunciado

Nombre o Razón Social:  N.I.F o C.I.F.:

Actividad:  C.C.C.:

Domicilio Social:

Domicilio Centro de Trabajo:

Localidad:

Provincia:  Código Postal:

Nº de Trabajadores:  Horario:  ¿Continúa abierta la Empresa? SI  NO

Datos del Denunciante

Nombre y Apellidos:

N.I.F o C.I.F.:  N.A.F.:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:  Código Postal:

Teléfono:  ¿Es o ha sido trabajador de la empresa? SI  NO

Fecha de ingreso:  Fecha de cese:    Motivo del Cese:

Si actúa en nombre de otros trabajadores indique Nombre y Apellidos:

MIEMBRO COMITE INTERCENTROS  
SEGURIDAD Y SALUD.

¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación? SI  NO

El presente formulario contiene datos de carácter personal que forman parte de un fichero titularidad del Ministerio de Trabajo e Inmigración. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud y, en su caso, a cederlos a las Instituciones y Organismos previstos en el art. 12 de la Ley 42/1997 de 14 de noviembre, Ordenadora de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, a efectos de completar su gestión. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social donde se efectúe el Registro del presente documento.

CORREO ELECTRÓNICO/ WEB:

web@iss@mtin.es  
www.mtin.es/iss

C/ RAMÍREZ DE ARELLANO, 19  
28043 MADRID  
TEL 91 363 56 00  
FAX 91 363 71 80



RELATO DE HECHOS: (Concretar el motivo, acompañando documentación justificativa en su caso)

INCUMPLIMIENTO ARBITRARIO DEL ACUERDO DE LA ACTA DEL COMITE INTERCENTROS DE SEGURIDAD, SALUD LABORAL Y AMBIENTAL DE LA DOTA OTIS Y AISA, CON FECHA 29-9-2009. DE CASI TODOS SUS PUNTOS, PERO ESPECIALMENTE EL P. 5 (ACCESO A INTRA NET).

ACORDADO EN ACTA Y PUEDE EXISTIR DISCRIMINACION YA QUE A LOS DELEGADOS DE PREVENCIÓN NO SE LES DA ESU ACCESO A LOS DOCUMENTOS DE SEGURIDAD (NORMAS, PROGRAMIERTOS, MANUALES ETC) Y SIN EMBARGO CUALQUIER EMPLEADO TIENE ACCESO ILIMITADO A INTRA NET DE LA EMPRESA

SE ADJUNTA ACTA DEL ACUERDO

FIRMA DEL DENUNCIANTE
Firmado: J. S. G. L. V. U. S. 04012 CTU