



Ajuntament del Masnou

Pg. Prat de la Riba, 1
08320 El Masnou
Tel. 93 557 17 00
Fax 93 557 17 01
www.elmasnou.cat

ANNEX 2

SOL·LICITUD DE SERVEI PREVENTIU

Número de sol·licitud	
-----------------------	--

DADES DE L'ACTIVITAT			
Nom de l'activitat			
Data de l'activitat	Hora d'inici	Hora de finalització	
Lloc de realització			
Descripció de l'activitat			
Previsió de participants		Previsió de públic assistent	
Referents durant l'activitat		Telèfon mòbil	

Observacions	
--------------	--

DISPOSITIU A SOL·LICITAR:

Ambulància classe C
Ambulància classe B
Ambulància no assistencial
Infermer/a
Metge/ssa

Carpa sanitària amb 2 TES
Altres (especificar):

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

--

El Masnou, _____ de _____ de _____