

**ANEXO G**  
**CONTENIDO MÍNIMO DEL LIBRO DE INCIDENCIAS**

**LIBRO**  
**DE**  
**INCIDENCIAS**

**RD 1627/1997, de 24 de octubre de 1997**

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>Libro de Incidencias. N° de registro:</b> | <b>Ejemplar N°:</b> |
|--|---------------------|

### **Normativa reglamentaria relacionada con el libro de incidencias según RD 1627/1997**

#### **Artículo 13. Libro de incidencias.**

1. En cada centro de trabajo existirá con fines de control y seguimiento del plan de seguridad y salud un libro de incidencias que constará de hojas por duplicado, habilitado al efecto.

2. El libro de incidencias será facilitado por:

- a) El Colegio profesional al que pertenezca el técnico que haya aprobado el plan de seguridad y salud.
- b) La Oficina de Supervisión de Proyectos u órgano equivalente cuando se trate de obras de las Administraciones públicas.

3. El libro de incidencias, que deberá mantenerse siempre en la obra, estará en poder del coordinador en materia de seguridad y de salud durante la ejecución de la obra o, cuando no fuera necesaria la designación de coordinador, en poder de la dirección facultativa. A dicho libro tendrán acceso la dirección facultativa de la obra, los contratistas y subcontratistas y los trabajadores autónomos, así como las personas u órganos con responsabilidades en materia de prevención en las empresas intervinientes en la obra, los representantes de los trabajadores y los técnicos de los órganos especializados en materia de seguridad y salud en el trabajo de las Administraciones públicas competentes, quienes podrán hacer anotaciones en el mismo, relacionadas con los fines que al libro se le reconocen en el apartado 1.

4. Efectuada una anotación en el libro de incidencias, el coordinador en materia de seguridad y de salud durante la ejecución de la obra o, cuando no sea necesaria la designación de coordinador, la dirección facultativa, estarán obligados a remitir, en el plazo de veinticuatro horas, una copia a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social de la provincia en que se realiza la obra. Igualmente deberán notificar las anotaciones en el libro al contratista afectado y a los representantes de los trabajadores de éste.

#### **Artículo 14. Paralización de los trabajos.**

1. Sin perjuicio de lo previsto en los apartados 2 y 3 del artículo 21 y en el artículo 44 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, cuando el coordinador en materia de seguridad y de salud durante la ejecución de la obra o cualquier otra persona integrada en la dirección facultativa observase incumplimiento de las medidas de seguridad y salud, advertirá al contratista de ello, dejando constancia de tal incumplimiento en el libro de incidencias, cuando éste exista de acuerdo con lo dispuesto en el apartado 1 del artículo 13, y quedando facultado para, en circunstancias de riesgo grave e inminente para la seguridad y la salud de los trabajadores, disponer la paralización de los tajos o, en su caso, de la totalidad de la obra.

2. En el supuesto previsto en el apartado anterior, la persona que hubiera ordenado la paralización deberá dar cuenta a los efectos oportunos a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social correspondiente, a los contratistas y, en su caso, a los subcontratistas afectados por la paralización, así como a los representantes de los trabajadores de éstos.

3. Asimismo, lo dispuesto en este artículo se entiende sin perjuicio de la normativa sobre contratos de las Administraciones Públicas relativa al cumplimiento de plazos y suspensión de obras.

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>Libro de Incidencias. N° de registro:</b> | <b>Ejemplar N°:</b> |
|--|---------------------|

**DATOS GENERALES**

**Denominación de la obra:**

|                          |           |           |
|--------------------------|-----------|-----------|
| Emplazamiento/dirección: | Municipio | Provincia |
|--------------------------|-----------|-----------|

**Promotor:**

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| Dirección | Municipio | Provincia |
|-----------|-----------|-----------|

|           |      |                     |
|-----------|------|---------------------|
| Teléfono: | Fax: | Correo electrónico: |
|-----------|------|---------------------|

**Autor/es del proyecto:**

**Coordinador en materia de seguridad y de salud durante la elaboración del proyecto de obra:**

**Autor del estudio/estudio básico de seguridad y salud:**

**Dirección facultativa:**

1

2

**Dirección de contacto de la dirección facultativa:**

**Contratista:**

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| Dirección | Municipio | Provincia |
|-----------|-----------|-----------|

|           |      |                     |
|-----------|------|---------------------|
| Teléfono: | Fax: | Correo electrónico: |
|-----------|------|---------------------|

**Contratista:**

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| Dirección | Municipio | Provincia |
|-----------|-----------|-----------|

|           |      |                     |
|-----------|------|---------------------|
| Teléfono: | Fax: | Correo electrónico: |
|-----------|------|---------------------|

**Coordinador en materia de seguridad y de salud durante la ejecución de la obra:**

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| Dirección | Municipio | Provincia |
|-----------|-----------|-----------|

|           |      |                     |
|-----------|------|---------------------|
| Teléfono: | Fax: | Correo electrónico: |
|-----------|------|---------------------|

**Datos de la diligencia:**

Fecha: .../...../20.... Colegio profesional de:  
.....

Oficina de supervisión de proyectos u  
órgano equivalente de:

Sello de la diligencia

|  |                     |                     |                  |
|--|---------------------|---------------------|------------------|
| <b>Libro de Incidencias. N° de registro:</b>   | <b>Ejemplar N°:</b> | <b>Original:</b>    | <b>Hoja N° 1</b> |
| <b>Denominación de la obra:</b>  |                     |                     |                  |
| <b>Emplazamiento/dirección:</b>  |                     | <b>Municipio</b>    | <b>Provincia</b> |
| <b>Coordinador en materia de seguridad y de salud durante la elaboración del proyecto de obra:</b>   |                     |                     |                  |
| <b>Dirección facultativa:</b>  |                     |                     |                  |
| <b>Destinatario/s:</b>   |                     |                     |                  |
| <b>Motivo de la anotación</b>  |                     |                     |                  |
| <input type="checkbox"/> Control y seguimiento del plan <input type="checkbox"/> Incumplimiento/s de seg. y salud <input type="checkbox"/> Paralización de tajo/s <input type="checkbox"/> Paralización de la obra |                     |                     |                  |
| Original   |                     |                     |                  |
| En ..... a ..... de ..... de 20 ....   |                     | Enterado,           |                  |
| Fdo:   |                     | Fdo:                |                  |
| En calidad de .....  |                     | En calidad de ..... |                  |

|  |                     |   |                  |
|--|---------------------|---|------------------|
| <b>Libro de Incidencias. N° de registro:</b>   | <b>Ejemplar N°:</b> | <b>Copia Inspección de Trabajo y Seguridad Social</b> | <b>Hoja N° 1</b> |
| <b>Denominación de la obra:</b>  |                     |   |                  |
| <b>Emplazamiento/dirección:</b>  |                     | <b>Municipio</b>                                      | <b>Provincia</b> |
| <b>Coordinador en materia de seguridad y de salud durante la elaboración del proyecto de obra:</b>   |                     |   |                  |
| <b>Dirección facultativa:</b>  |                     |   |                  |
| <b>Destinatario/s:</b>   |                     |   |                  |
| <b>Motivo de la anotación</b>  |                     |   |                  |
| <input type="checkbox"/> Control y seguimiento del plan <input type="checkbox"/> Incumplimiento/s de seg. y salud <input type="checkbox"/> Paralización de tajo/s <input type="checkbox"/> Paralización de la obra |                     |   |                  |
| Copia ITSS   |                     |   |                  |
| En ..... a ..... de ..... de 20 .....  |                     | Enterado,   |                  |
| Fdo:   |                     | Fdo:  |                  |
| En calidad de .....  |                     | En calidad de .....                                   |                  |