

## ANEXO Nº 7

### AVISO DE ACCIDENTE MORTAL

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE MINERÍA

SEÑOR..... (GOBIERNO REGIONAL)

TITULAR: \_\_\_\_\_

R.U.C.: \_\_\_\_\_

UEA y/o CONCESIÓN : \_\_\_\_\_ CÓDIGO: \_\_\_\_\_

COMUNICA ACCIDENTE MORTAL

DATOS GENERALES DE LA VÍCTIMA:

1.- APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

2.- OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

3.- EDAD: \_\_\_\_\_

4.- TIEMPO DE SERVICIOS: \_\_\_\_\_

5.- FECHA Y HORA DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

6.- LUGAR DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

7.- CLASIFICACIÓN SEGÚN EL TIPO: \_\_\_\_\_

8.- CLASIFICACIÓN SEGÚN EL ORIGEN: \_\_\_\_\_

9.- EMPRESA CONTRATISTA MINERA Y/O CONEXA:

\_\_\_\_\_

10.- CIRCUNSTANCIAS:

**Nota.-** El titular minero deberá comunicar a la autoridad minera competente dentro de las 24 horas de haber ocurrido el accidente mortal.