C E R T I F I C A D O

En ……, a …….. de ……..…….. de 2011, comparece don(ña)……, RUT ……., representante legal de la empresa ……, RUT ……., ambos con domicilio en……, quien certifica:

1) Que la empresa tiene constituido(s) un total de ……. Comités Paritarios de Higiene y Seguridad.

2) Que el(los) lugar(es) en donde está(n) ubicado(s) el(los) Comités Paritarios es (son):
……
……
……
……..

3) Que el nombre, RUT y domicilio particular de los miembros titulares representantes de los trabajadores en cada uno de los Comités Paritarios existentes son:

NOMBRE	RUT	DOMICILIO	ANTIGÜEDAD EN:	
			Empresa	CPHS

_____
NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

Los miembros del(los) Comité(s) Paritario(s) de Higiene y Seguridad que suscriben, dan cuenta de la fidelidad de los datos entregados por el representante legal de la empresa.

NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA