

DECLARACIÓN JURADA Y CERTIFICADO

Yo, _____, RUT _____

representante legal de la empresa _____

RUT _____, ambos con domicilio en _____

DECLARO BAJO JURAMENTO ante el Inspector del Trabajo, conforme a lo dispuesto en el Art. 23 del D.F.L. N° 2, de 1967, Trabajo y Previsión Social, lo siguiente:

- 1.- Que, la citada empresa, al _____ de _____ de 200__ tiene un total de _____ trabajadores.
- 2.- Que la presente declaración la hago con pleno conocimiento de las responsabilidades civiles y penales a que me veré enfrentado en el evento de entregar datos que no corresponden a la realidad.
- 3.- Por otra parte, **CERTIFICO: (SÓLO PARA EMPRESAS DE MÁS DE 25 TRABAJADORES)**
 - a) Que el total de Comités Paritarios de Higiene y Seguridad de la empresa es de: _____
 - b) Que el (los) lugar(es) en donde está(n) ubicado(s) el (los) Comités Paritarios de Higiene y Seguridad (CPHS), los RUTs, nombres, domicilio particular de los miembros titulares representantes de los trabajadores en cada uno de los Comités Paritarios y la antigüedad en la empresa y en el CPHS son:

DIRECCIÓN COMITÉ PARITARIO

Calle _____ Comuna de _____

INTEGRANTES DEL COMITÉ PARITARIO

R.U.T.	NOMBRE	DIRECCIÓN	ANTIGÜEDAD	
			Empresa	CPHS

DIRECCIÓN COMITÉ PARITARIO

Calle _____ Comuna de _____

INTEGRANTES DEL COMITÉ PARITARIO

R.U.T.	NOMBRE	DIRECCIÓN	ANTIGÜEDAD	
			Empresa	CPHS

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

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

NOMBRE
FIRMA

NOMBRE
FIRMA

NOMBRE
FIRMA

NOMBRE
FIRMA

NOMBRE
FIRMA

NOMBRE
FIRMA

CERTIFICACIÓN

En base a la Declaración Jurada y Certificado precedente, el fiscalizador que suscribe CERTIFICA que la cantidad de trabajadores de la empresa individualizada en el citado documento, al _____ de _____ de 200__, es de _____, ello en conformidad y para los efectos dispuesto en el artículo 13 del D.F.L. N° 285, de 1968, Trabajo y Previsión Social.

En - _____, a _____ de _____ de 200__

NOMBRE Y FIRMA FISCALIZADOR