

**DECLARACIÓN SIMPLE DE EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE  
DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS**

Por el presente instrumento, Yo,....., Cédula de Identidad  
N°.....- ....., representante legal de la entidad empleadora

.....  
RUT N°.....- ....., en cumplimiento a lo establecido en el D.S. N°67, de 1999, del Ministerio  
del Trabajo y Previsión Social y a las instrucciones impartidas por la Superintendencia de Seguridad  
Social, **DECLARO QUE:**

Desde el ..... cuento con la asesoría del Experto en Prevención de Riesgos,  
categoría..... que tiene el registro N° ..... del Servicio de  
Salud o SEREMI de Salud, y que cumple con una jornada de trabajo de .....horas semanales  
conforme a lo dispuesto en el D.S. N° 40 de 1969, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social.

.....  
**REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

**Fecha:**