



## Ministerio del Trabajo

Dirección General de Higiene y Seguridad del Trabajo

FORMATO N° 1



### FORMATO DE SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE LICENCIA EN MATERIA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DEL TRABAJO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD DEL TRABAJO Y SU REGLAMENTO, PUBLICADAS EN LA GACETA DIARIO OFICIAL N° 133 Y 196.

#### DATOS DE LA EMPRESA

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Lopez S.A   |            |            |            | REGISTRO PATRONAL:23444              |            |                |       |
|--|------------|------------|------------|--------------------------------------|------------|----------------|-------|
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: Barrio 10 de junio casa A-45                      |            |            |            | No TELEFONICO<br>22335678            | No DE FAX  |                |       |
| ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA EMPRESA:<br>Venta de equipo tecnológico      |            |            |            | TIPO DE PROPIEDAD<br>Cada particular |            |                |       |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR O PERSONA QUE REPRESENTA LA EMPRESA:<br>Maritza López |            |            |            |                                      |            |                |       |
| NUMERO DE TRABAJADORES POR SEXO Y EDAD:                                    |            |            |            |                                      |            |                |       |
| SEXO / EDAD  | 18-25 AÑOS | 26-35 AÑOS | 36-45 AÑOS | 46-55 AÑOS                           | 56-60 AÑOS | MAS DE 61 AÑOS | TOTAL |
| HOMBRES  | 3          | 6          | 1          | 1                                    | 0          | 1              | 12    |
| MUJERES  | 4          | 0          | 0          | 0                                    | 0          |                | 4     |

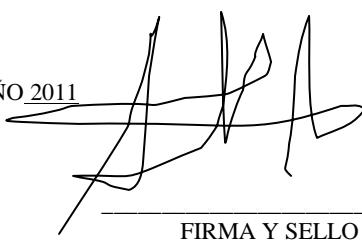
#### II.- DATOS TECNICOS DE LA EMPRESA:

|  |  |    |    |                     |                |  |  |
|--|--|----|----|---------------------|----------------|--|--|
| SUPERFICIE CONSTRUIDA QUE OCUPAN LAS INSTALACIONES:200mt <sup>2</sup>  |  |    |    |                     |                |  |  |
| MAQUINARIA INSTALADA   |  | SÍ |    | NO                  | x              |  |  |
| ESPECIFICAR QUE MAQUINARIA UTILIZA:  |  |    |    |                     |                |  |  |
| POTENCIA INSTALADA EN KW. O C.V.:100 kw  |  |    |    |                     |                |  |  |
| DISPONE DE CALDERA:  |  | SÍ | NO | x                   | No DE CLADERAS |  |  |
| TIPO DE CALDERA:   |  |    |    | TIPO DE COMBUSTIBLE |                |  |  |
| DETALLAR SI EMPLEA, ALMACENA O PRODUCE PRODUCTOS INFLAMABLES O PELIGROS. EN CASO NEGATIVO HABRA TAMBIÉN QUE SEÑALAR: |  |    |    |                     |                |  |  |
| Ninguno  |  |    |    |                     |                |  |  |

ELABORADO POR EL Sra. Maritza López EN CALIDAD representante legal de la empresa

DE LA EMPRESA A: López S.A

A LOS 2 DIAS DEL MES Agosto DEL AÑO 2011

  
FIRMA Y SELLO

