**MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN DE TRABAJO

OFICINA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS

El Infrascrito Encargado de la Oficina, de Registro de Establecimientos de la Dirección General de Inspección de Trabajo, del Ministerio de Trabajo y Previsión Social **HACE CONSTAR**:

Que este día se ha presentado a esta oficina la solicitud de **Actualización** de la inscripción del Establecimiento denominado: **AAAA**, con la cual se otorgó la inscripción número: **BBBB,** del Registro de Empresas o Establecimientos que lleva la oficina arriba mencionada en las Oficinas Centrales del Ministerio de Trabajo y Previsión Social la cual hace referencia a que el (la) Propietario(a) es: **CCCC** y la(s) persona(s) designada(s) para representar al titular de dicho Establecimiento es (son): **DDDD** respectivamente. La presente actualiza la inscripción registrada al número **NNNN**, del mencionado registro según sea el caso. Y para los efectos de los artículos cincuenta y cinco y cincuenta y seis de la Ley de Organización y Funciones del Sector Trabajo y Previsión Social, se extiende la presente a las **EEEE** horas y **FFFF** minutos del día **GGGG** **de HHHH de IIII.**

**JJJJ**

**Encargado de Registro de Establecimientos.**

**KKKK**

**MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN DE TRABAJO

OFICINA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS

El Infrascrito Encargado de la Oficina, de Registro de Establecimientos de la Dirección General de Inspección de Trabajo, del Ministerio de Trabajo y Previsión Social **HACE CONSTAR**:

Que este día se ha presentado a esta oficina la solicitud de **Actualización** de la inscripción del Establecimiento denominado: **AAAA**, con la cual se otorgó la inscripción número: **BBBB,** del Registro de Empresas o Establecimientos que lleva la oficina arriba mencionada en las Oficinas Centrales del Ministerio de Trabajo y Previsión Social la cual hace referencia a que el (la) Propietario(a) es: **CCCC** y la(s) persona(s) designada(s) para representar al titular de dicho Establecimiento es (son): **DDDD** respectivamente. La presente actualiza la inscripción registrada al número **NNNN**, del mencionado registro según sea el caso. Y para los efectos de los artículos cincuenta y cinco y cincuenta y seis de la Ley de Organización y Funciones del Sector Trabajo y Previsión Social, se extiende la presente a las **EEEE** horas y **FFFF** minutos del día **GGGG** **de HHHH de IIII.**

**JJJJ**

**Encargado de Registro de Establecimientos.**

**KKKK**

Recibido por:

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**