



ANEXO TÉCNICO No. 1

SOLICITUD DE LICENCIA PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERSONA JURIDICA

Ciudad: _____ Fecha: _____ Radicación No _____

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

DIRECCIÓN COMERCIAL _____ TEL FIJO: _____ TEL CEL: _____

MATRICULA MERCANTIL NO _____ FECHA _____

PERSONERÍA JURÍDICA NO _____ FECHA _____

NIT: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____ CEDULA: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____ CEL.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE SERVICIOS A PRESTAR

Servicios:

Áreas en la que se encuentra capacitado para obtener la licencia:

Características básicas del Servicio:

_____ FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

_____ CEDULA