

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO DE ELEVADORES, ASCENSORES Y MONTACARGAS.

Lugar y fecha

Ciudadano.

Gerente de Seguridad e Higiene.

Su despacho. -

Atención: Unidad de Certificación,
Maquinas, Equipos y Herramientas.

Yo, _____, mayor de edad, titular de la C.I. N° _____, procediendo en mi carácter de _____, de la empresa/institución/cooperativa _____, Rif: _____, acudo ante el despecho a su cargo a fin de solicitar el Certificado de Funcionamiento del/ lo(s) Ascensores(s) Marca: _____, Serial de Fabricación: _____, SINP: _____ y Capacidad (Kg): _____, para lo cual consigno el informe de inspección y los recaudos solicitados a objeto de que se proceda a la verificación de los mismos y certifico la veracidad de su contenido, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 59 numerales 2 y 3, 63 de la Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo y artículos 59 y 68 del Reglamento de las Condiciones de Higiene y Seguridad en el Trabajo.

Así mismo, me comprometo a notificar al INPSASEL cuando deje de utilizar lo (s) Ascensores (s), así como cuando la firma cambie de denominación social.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE

GERENCIA DE SEGURIDAD E HIGIENE

Edificio Luz Garden, Entre las Esquinas de Manduca a Ferrenquín. Piso 1. La Candelaria, Caracas
Teléfono: (0212) 506 06 32 / 06 35 / Fax: (0212) 506 07 78 / Web: www.inpsasel.gob.ve / 0800-Inpsasel (0800-467 72 73)