|  |
| --- |
| **Número de Expediente:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ dias del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_**

**Licda. Karen Lissette Flores de Estrada**

**Directora General de Previsión Social Ad honorem**

**Ministerio de Trabajo y Previsión Social**

**Presente.**

Atentamente solicito la **ACTUALIZACION** en el **Registro Nacional de Generadores de Vapor y Equipos Sujetos a Presión del Ministerio de Trabajo y Previsión Social** **POR CAMBIO DE UBICACIÓN,** conforme a los Art. 33 y 72 de la Ley General de Prevención de Riesgos en los Lugares de Trabajo y al Art. 5 del Reglamento para la Verificación del Funcionamiento y Mantenimiento de Generadores de Vapor, según se detalla acontinuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL EQUIPO: \*** | | | | | |
| **MARCA** | **MODELO** | **SERIE** | **TIPO DE EQUIPO** | | **NÚMERO DE REGISTRO EMITIDO POR EL MTPS** |
| **GENERADOR DE VAPOR** | **SUJETO A PRESION** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(agregar a este cuadro las lineas que necesite de acuerdo a los equipos que se requiere retirar)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO Y PROPIETARIO DEL EQUIPO:** | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO:** | |  | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:** | |  | | | | | | |
| **DISTRITO:** |  | | | **MUNICIPIO:** |  | | **DEPARTAMENTO:** |  |
| **TELÉFONO:** |  | | **CORREO ELECTRÓNICO:** | | |  | | |
| **MOTIVO DEL RETIRO:** | | | | | | | | |
| **EN CASO DE QUE EL EQUIPO FUE VENDIDO, DETALLE EL NOMBRE DEL NUEVO PROPIETARIO:** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA NUEVA UBICACION:** | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO:** | |  | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:** | |  | | | | | | |
| **DISTRITO:** |  | | | **MUNICIPIO:** |  | | **DEPARTAMENTO:** |  |
| **TELÉFONO:** |  | | **CORREO ELECTRÓNICO:** | | |  | | |

**\* Se conservará el número de Registro del Equipo**

En espera de respuesta favorable me suscribo, atentamente.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Representante Legal o Apoderado

DUI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello Lugar de Trabajo:

**Si la presentación de este escrito se hace a través de un tercero, deberá autenticar la firma ante notario relacionando la personería con que actúa (Art. 5 Ley de Procedimientos Administrativos.)**