AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR AL LUGAR DE TRABAJO

El que suscribe,…………………………..…………………………………………..……………………………………………….. DNI…………………………… MP…………………………, en carácter de profesional actuante/representante técnico de la empresa (tachar lo que no corresponda) ………………………………………………………............... autoriza a el / los agentes que figuran en el siguiente listado, a asistir al lugar de trabajo indicado, en los horarios y domicilios mencionados, a efectos de cumplir tareas en la obra de construcción domiciliada en…………………………………………………………………………………………………………registrada en la Dirección de Planeamiento y Desarrollo Urbano bajo el Expediente Nº …………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | DNI | Días de prestación de servicio | Horario de prestación de servicio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Comprometiéndose a garantizar la salud de los trabajadores y tomando las medidas necesarias y presentes en el PROTOCOLO SANITARIO PROVINCIAL COVID-19. SAN JUAN, el cual cumple con las disposiciones establecidas por el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de San Juan para evitar la propagación del virus COVID-19. Asimismo, se compromete a suspender la obra si a su juicio o el de terceros, la misma constituye un riesgo para los trabajadores y la población en general.

San Juan, ………….de ……………………….. de 2020

Firma y Aclaración