

FORMULARIO 2 - DECLARACIÓN JURADA
REGISTRO DE COOPERATIVAS DE TRABAJO

Quien suscribe
D.N.I. Nº como Presidente/a de la Cooperativa de Trabajo
....., manifiesta con
carácter de declaración jurada, que la cooperativa a la cual representa cuenta con los Servicios
de Higiene y Seguridad en el Trabajo, de conformidad con el cumplimiento del PROTOCOLO
DE HIGIENE Y SEGURIDAD PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN respetando los
criterios establecidos por el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de Santa Fe y de
la Resolución Nº 41/2020.

Informo que el servicio profesional lo realiza
D.N.I. Nº con título de (1), inscripto
en el Colegio de con
Matrícula Nº

Asimismo declaro que, previamente al inicio de una obra contratada con cualquier Organismo
del Gobierno de la Provincia de Santa Fe, presentaremos el Programa de Higiene y Seguridad
de Obra y realizaremos todas las actividades planificadas sobre la obra a ejecutar.

En la ciudad de , a los días del
mes de del año dos mil- (2)

.....
Firma y sello responsable de la
Cooperativa de Trabajo

ACLARACIONES:

(1) Especificar título. La habilitación profesional, que paralelamente limita la habilitación de la empresa en
la especialidad correspondiente, estará dada por la INCUMBENCIA expedida por el Colegio respectivo.

(2) Lugar y fecha.