

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 N° 41/2020.

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

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.