



GOBIERNO REGIONAL PIURA

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

SISTEMA DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO

Dirección Nacional de Inspección del Trabajo
Inspección Regional del Trabajo de Piura

Dirección: AVENIDA GUILLERMO IRAZOLA MZ. J LOTE 4 URB.
MIRAFLORES CASTILLA
Telefax: 073-397242
Página web: www.mintra.gob.pe

ORDEN DE INSPECCIÓN No

REGISTRO DE ENTRADA

- Denuncia verbal
Denuncia por escrito (Sello con fecha y número)

FORMULARIO DE DENUNCIA

DATOS DE LA EMPRESA (Facilitar los datos que se conozcan)

Nombre y Apellidos / Razón Social
Nombre comercial
Domicilio fiscal / Dirección
Región..... Provincia.....
Distrito..... UBIGEO.....
Documento Nacional de identidad / RUC..... No. Seguro Social.....
Actividad económica

DATOS DEL CENTRO O LUGAR DE TRABAJO (Facilitar los datos que se conozcan)

Domicilio / Dirección
Región..... Provincia.....
Distrito..... UBIGEO.....
Total Trabajadores en planilla..... Teléfono..... Fax.....

¿Se acompaña anexo de otras empresas relacionadas con la denuncia? [ ] Sí [ ] NO

DATOS DEL TRABAJADOR / PERSONA QUE DENUNCIA (Si no es el trabajador afectado por los hechos denunciados)

Nombre y Apellidos
Domicilio / Dirección
Región..... Provincia.....
Distrito..... UBIGEO.....
Referencia.....
Telefono.....
Documento Nacional de identidad..... No. Seguro Social.....
Fecha en que empezó a trabajar..... Ocupación.....
Horario de trabajo.....
¿Está trabajando? [ ] Sí [ ] NO Fecha de cese.....
¿Es representante sindical? [ ] Sí [ ] NO REMUNERACION PERCIBIDA: S/.....
Organización sindical.....
Total de trabajadores afectados por la denuncia.....
¿Se acompaña anexo con datos de otros trabajadores afectados? [ ] Sí [ ] NO
FECHA DE CITACION.....

.....CON RESERVA DE IDENTIDAD

.....SIN RESERVA DE IDENTIDAD





## GOBIERNO REGIONAL PIURA

### DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

SISTEMA DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO

Dirección Nacional de Inspección del Trabajo  
Inspección Regional del Trabajo de Piura

Dirección: Gmo Irazola Mz. J lote 4 URB. MIRALORES  
CASTILLA  
Telefax: 073-397242  
Página web: www.mintra.gob.pe

#### ANEXO DENUNCIA – DATOS DE OTROS TRABAJADORES AFECTADOS

##### [1] TRABAJADOR

Nombre y Apellidos .....

Domicilio / Dirección .....

Región..... Provincia .....

Distrito ..... UBIGEO

Documento Nacional de identidad ..... No. Seguro Social .....

Fecha en que empezó a trabajar ..... Ocupación .....

Horario de trabajo .....

¿Está trabajando?  SÍ  NO Fecha de cese .....

¿Es representante sindical?  SÍ  NO Central sindical .....

##### [2] TRABAJADOR

Nombre y Apellidos .....

Domicilio / Dirección .....

Región..... Provincia .....

Distrito ..... UBIGEO

Documento Nacional de Identidad ..... No. Seguro Social .....

Fecha en que empezó a trabajar ..... Ocupación .....

Horario de trabajo .....

¿Está trabajando?  SÍ  NO Fecha de cese .....

¿Es representante sindical?  SÍ  NO Central sindical .....

##### [3] TRABAJADOR

Nombre y Apellidos .....

Domicilio / Dirección .....

Región..... Provincia .....

Distrito ..... UBIGEO

Documento Nacional de identidad ..... No. Seguro Social .....

Fecha en que empezó a trabajar ..... Ocupación .....

Horario de trabajo .....

¿Está trabajando?  SÍ  NO Fecha de cese .....

¿Es representante sindical?  SÍ  NO Central sindical .....

##### [4] TRABAJADOR

Nombre y Apellidos .....

Domicilio / Dirección .....

Región..... Provincia .....

Distrito ..... UBIGEO

Documento Nacional de identidad ..... No. Seguro Social .....

Fecha en que empezó a trabajar ..... Ocupación .....

Horario de trabajo .....

¿Está trabajando?  SÍ  NO Fecha de cese .....

¿Es representante sindical?  SÍ  NO Central sindical .....

##### [5] TRABAJADOR

Nombre y Apellidos .....

Domicilio / Dirección .....

Región..... Provincia .....

Distrito ..... UBIGEO

Documento Nacional de identidad ..... No. Seguro Social .....

Fecha en que empezó a trabajar ..... Ocupación .....

Horario de trabajo .....

¿Está trabajando?  SÍ  NO Fecha de cese .....

¿Es representante sindical?  SÍ  NO Central sindical .....