



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: <http://trabajo.regionpiura.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.....

Teléfono.....

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: AVENIDA GUILLERMO IRAZOLA MZ. J LOTE 4 URB
MIRAFLORES CASTILLA
Telefax: 073-397242
Página web: <http://trabajo.regionpiura.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