FECHA : *día/mes/ año*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL MANDANTE: | |
| N° RUT DEL MANDANTE | |
| REGIÓN | |
| CERTIFICAMOS QUE HEMOS CONTRATADO LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL SIGUIENTE PROYECTO: | |
|  |  |
| NOMBRE DEL PROYECTO: |  |
| ESPECIALIDAD: | |  |  | | --- | --- | |  | INSTALACIÓN | |  |  | |  | MANTENCIÓN | |  |  | |  | CERTIFICACIÓN | |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL O EMPRESA QUE REALIZÓ EL SERVICIO: |  |
| RUT DEL PROFESIONAL O EMPRESA QUE REALIZÓ EL SERVICIO: |  |
| DIRECCIÓN DEL PROYECTO: |  |
|  |  |
| NÚMERO DEL PERMISO DE EDIFICACIÓN: |  |
| FECHA DEL PERMISO DE EDIFICACIÓN: |  |
| NÚMERO DEL CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA: |  |
| FECHA DEL CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA: |  |
| FECHA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: |  |

NÓMINA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON DIRECTAMENTE LABORES DE INSTALACIÓN, MANTENCIÓN Y CERTIFICACIÓN\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR | RUT DEL TRABAJADOR | FUNCIONES REALIZADAS (CONCORDANTE CON LA EXPERIENCIA A ACREDITAR) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para ser presentado en el Registro Nacional de Instaladores, Mantenedores Y Certificadores de Ascensores del Ministerio de Vivienda y Urbanismo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Rut y Firma Representante

Nota :

\*Se debe adjuntar el Contrato de trabajo cuando corresponda, que dé cuenta de las labores realizadas en concordancia con la experiencia que se solicita acreditar, Art. 16 del D.S. N° 22 y sus modificaciones.