



REGLAMENTO 18 PARA ASCENSORES Y EQUIPOS RELACIONADOS

SOLICITUD DE REGISTRO DE COMPAÑÍAS PARA MANUFACTURAR, INSTALAR, ALTERAR, REPARAR O MANTENER ASCENSORES Y EQUIPOS RELACIONADOS

Parte A: Información de la Compañía

1. Nombre de la Compañía			2. Número Patronal		
3. Nombre del Gerente General ó Presidente			4. Número de Seguro Social XXX-XX-		
5. Dirección Postal					
6. Dirección Física					
7. Teléfono	8. Celular	9. Fax	10. Correo Electrónico		

Parte B: Trabajos a Realizar

Equipos	Actividades				
	Manufactura	Instalación	Reparación	Alteración	Mantenimiento
1. Ascensores	<input type="checkbox"/>				
2. Equipos Relacionados					
Escaleras Mecánicas	<input type="checkbox"/>				
Aceras Móviles	<input type="checkbox"/>				

Parte C: Información General

Marque con una (X)	Sí	No
1. ¿Está Incorporado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Tiene Programa de Seguridad y Salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Tiene Pólizas de Seguro de Responsabilidad Pública?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Sometió el giro postal de \$10 a nombre del Secretario de Hacienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certifico que la información suministrada en esta solicitud es exacta y verídica. Conozco los requisitos aplicables del Reglamento 18 de PR OSHA y que se realizarán los trabajos indicados en la parte B de esta solicitud exclusivamente de acuerdo a los códigos, normas y reglas adoptadas en la jurisdicción de Puerto Rico. Tengo conocimiento que de realizar actividades en ascensores o equipos relacionados que no estén en cumplimiento con el Reglamento 18 y los códigos, normas y reglas adoptadas, este registro será revocado por el Secretario.

Nombre en letra de molde

/ /
mes/día/año
Fecha

Firma

ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DE PUERTO RICO