Callao, **[Fecha]**

Señores

Control de Accesos

APM Terminals Inland Services

Av. Nestor Gambetta km 14.5, Callao

Presente-.

Referencia: Declaración jurada de haber realizado la inducción HSSEQ – APM Terminals Inland Services.

De nuestra consideración:

Mediante la presente, **[Nombre de la Empresa]**, identificada con RUC No. **[\*]** y debidamente representada por **[Nombre del representante legal]**, con DNI No. **[\*]**, según poderes inscritos en la partida electrónica No. **[\*]** del Registro Personas Jurídicas de la Oficina Registral de **[Ciudad]**; señalo con carácter de declaración jurada lo siguiente:

1. Las personas detalladas en el Anexo No. 1 de la presente Declaración Jurada, mantienen un vínculo laboral con la Empresa.
2. Las personas detalladas en el Anexo No. 1, han realizado la inducción de seguridad dentro de instalaciones – Inducción HSSEQ, de la empresa APM Terminals Inland Services S.A., a través de la página institucional de la empresa APM Terminals Inland Services S.A.: <http://www.alconsa.com.pe/> y declaran conocer el contenido del video de inducción HSSEQ.
3. La empresa **[Nombre de la Empresa]**, se compromete a que las personas detalladas en el Anexo No. 1, seguirán y respetarán las políticas, reglamentos, normas y reglas de seguridad de la empresa APM Terminals Inland Services S.A.
4. En caso de incumpliendo a las políticas, reglamentos, normas y reglas , **[Nombre de la empresa]** se compromete a ser responsable respecto de las acciones legales que pudieran ser iniciadas por la empresa APM Terminals Inland Services.

**ANEXO No 01**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Apellidos y Nombres | DNI | Fecha de Nacimiento | Fecha ingreso | Cargo |
| 01 | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** |
| 02 | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** |
| 03 | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** |
| 04 | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** |
| 05 | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** |
| 06 | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** | **XX** |

Así mismo, declaramos tener conocimiento de que cualquier variación, altas o ceses de personal, deberá ser comunicada por nuestra empresa a APM Terminals Inland Services a través de carta con firma de nuestro representante legal, con las mismas formalidades que la presente, considerando asumir cualquier responsabilidad por los actos y/o acciones de nuestros colaboradores en perjuicio de APM Terminals Inland Services S.A. y sus clientes.

Atentamente,

|  |
| --- |
| FIRMA Y SELLO DEL GERENTE GENERAL O REPRESENTANTE LEGAL |