

**ANEXO 9 MODELO DE COMUNICACIÓN PARA TOMAR EN CONOCIMIENTO LA
APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS**

COMUNICO: Apertura de
(sucursal, agencia, oficina, local de servicios y
otros)

Señor (a):
Director (a) de Promoción del Empleo y Formación Profesional / Jefe Zonal de Trabajo y P.E.

....., con RUC N°, inscrita
(Denominación o razón social)
en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N°
....., de fecha, con domicilio en
..... Teléfono, email, debidamente
(indicar domicilio dentro de la zona de destaque del trabajador)
representada por en su calidad de
....., identificado con DNI N° ante usted, me presento
y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 27° de la Ley N° 27626, Ley que regula la
actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, solicito que
su despacho tome conocimiento sobre la apertura de la

(Sucursal, agencia, oficina, local de servicios y otros)
de mi representada, ubicado en para efectos de su respectivo
(indicar domicilio del establecimiento)
registro.

Adjunto a la presente:

- 1) Copia de la constancia de inscripción en el registro de la sede principal.

....., de de 20.....

FIRMA DEL
(REPRESENTANTE LEGAL / GERENTE GENERAL)