

**ANEXO 1**

**MODELO DE SOLICITUD PARA REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES**

**SOLICITO:** Inscripción en el Registro de  
Empresas Promocionales para  
Personas con Discapacidad

Señor (a):  
Director (a) de Promoción del Empleo, Formación Profesional y MYPES

....., con RUC  
(nombre, denominación o razón social)  
Nº ....., con domicilio en .....  
Teléfono ....., debidamente representada por .....,  
en su calidad de ....., identificado con DNI Nº .....  
ante usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por el Decreto Supremo Nº 001-2003-TR, norma que regula la creación del Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad, solicito a su Despacho la inscripción en el Registro respectivo.

**POR LO TANTO:**

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley Nº 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1) Copia de la escritura de constitución y sus modificaciones, debidamente inscrita en la Oficina Registral.
- 2) Copia del Comprobante de Información Registrada de la SUNAT (RUC).
- 3) Copia del documento de identidad del representante legal de la empresa.
- 4) Declaración jurada de contar con no menos del 30% de los trabajadores de personas con discapacidad, de los cuales el 80% desarrolla actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.
- 5) Copia de los certificados de discapacidad de cada uno de los trabajadores.
- 6) Copia de la planilla de pago correspondiente al mes anterior a la solicitud de la inscripción.
- 7) Pago de la Tasa respectiva.

..... de .....de 200.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE

**ANEXO 2**

**MODELO DE FORMATO PARA DECLARACION JURADA**

**DECLARACION JURADA DE CONTAR CON NO MENOS DEL 30% DE TRABAJADORES  
CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

....., con RUC  
(Nombre, Denominación o Razón Social)  
N°....., con domicilio real en .....;  
debidamente representada por ....., en su  
calidad de....., con DNI N°.....

Declaro bajo juramento, contar a la fecha de presentación de la solicitud de inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad con ..... trabajadores (100%), de los cuales el ..... ( ..... %) son trabajadores con discapacidad y de cuyo último número ..... trabajadores ( ..... %) realiza actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.

La presente Declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de Trabajo para corroborar el contenido de la presente Declaración.

....., .....de ..... de 200.....

.....  
FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

**NOTA.-** El número de personas con discapacidad no debe ser menor al 30% del total de trabajadores. Del indicado porcentaje, el 80% debe desarrollar actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.