

Solicitud de Registro de Nómina de Delegados Sindicales

Fecha

Por la presente se comunica al Registro de Delegados Sindicales que a partir del ____ de _____ de _____, las personas que se mencionan serán los delegados sindicales de los trabajadores de la empresa:

SINDICATO DE RAMA DE ACTIVIDAD	
Nombre *	
Sigla	
Dirección *	
Ciudad *	
Departamento *	
Teléfono *	
Fax	
Correo electrónico *	
Rama de actividad	

DELEGADOS	
Nombre	Cédula de Identidad

Nombre del Representante del Sindicato de Rama de Actividad *	Cédula de Identidad *	Firma *

Nota: Los datos marcados con “*” son obligatorios. En caso de cambios en los datos obligatorios, deberá comunicarse a la División Documentación y Registro de la Dirección Nacional de Trabajo.