25 March 2020

**FORMULARIO 1**

**PERMISO PARA DESAROLLAR LABORES ESENCIALES**

**REGULACION No. XXX**

**Gobierno de XXX**

**AUTORIZACION DEL GOBIERNO INDICANDO QUE LA INDUSTRIA DE ALMACENAJE Y TRANSPORTE DE ALIMENTOS ES CONSIDERAD COMO LABOR ESENCIAL**

*Por favor tomar en cuenta que la persona que posea un permiso debe siempre portar su identificación para ser presentada junto con este permiso. Si no presenta una identificación la persona deberá regresar a su residencia durante la cuarentena.*

I,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** |  | | | |
| **Nombres** |  | | | |
| **Número de identifiación** |  | | | |
| **Detalles de contacto** | **Celular** | **Tel** | **Tel** | **e-mail** |
|  |  |  |  |
| **Dirección física de la empresa** |  | | | |

**Certifica que**

En acuerdo con el anuncio del Presidente [el fecha] y regulaciones publicadasl [el fecha] la empresa [ingresar nombre ], compuesta de [ nombre de las empresas del grupo] esta llevando a cabo un servicio esencial tal y como indica el [código, anexo o inciso XX] de dicho reglamento. Los servicios esenciales de los que es responsable son [insertar detellades del servicio esencial prestado] Las unidades de negocio anteriores permanecerán abiertas solo para garantizar la prestación continua del servicio esencial descrito anteriormente según los requisitos del reglamento.

El colaborador de …………………[nombre de la empresa],

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos** |  |
| **Nombres** |  |
| **Número de identifiación** |  |

Han sido identificados como parte de las unidades de negocio esenciales críticas involucradas en la prestación del servicio esencial y, en consecuencia, tiene la autoridad para poder continuar con estos servicios esenciales. En caso de que alguna de las autoridades reguladoras o servicios de seguridad aplicables preguntare, asegúrese de mostrarles una copia del mismo. Este documento es valido hasta este momento y hasta que sea revocado por el Director Ejecutivo del Grupo.

**Firma del jefe de la institución……………………………..**

**Nombres completos: …………………………..**

**Jefe Ejecutivo del Grupo**

**Firmado** y **Jurado** ante mí en ……………. …………. [Lugar] 2020 , el deponente ha reconocido que conoce y entiende el contenido de esta Declaración Jurada; que no tienen ninguna objeción a tomar el juramento prescrito y que considera el juramento como vinculante para su conciencia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre: ……………………………………..**