

Santiago, 20 de febrero de 2024

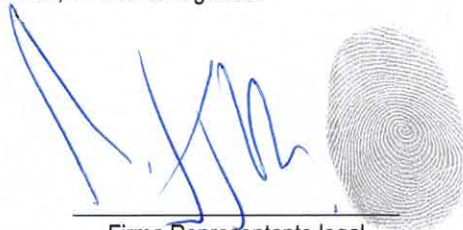
**AUTORIZACIÓN A CERTILAP CHILE S.A.
(Declaración Jurada Notarial)**

Yo PIERO GRITTI BLASCHKE cedula de identidad N° 16.478.707-9 representante legal de la empresa INVERSIONES CGL LIMITADA RUT 77.074.78-9 domiciliada en MATEO DE TORO Y ZAMBRANO 1491 OFC 218, LA REINA:

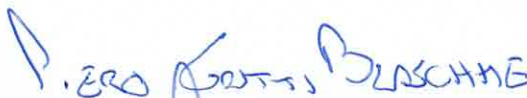
Por este medio manifiesto conocer que en virtud del artículo 183-C del Código del Trabajo agregado por el artículo N° 3 ley N° 20.123, La empresa principal, cuando así lo solicite, tendrá derecho a ser informada por los contratistas sobre el monto y estado de cumplimiento de las obligaciones laborales y previsionales que a éstos correspondan respecto a sus trabajadores, como asimismo de igual tipo de obligaciones que tengan los subcontratistas con sus trabajadores. El mismo derecho tendrán los contratistas respecto de sus subcontratistas.

Por ello mediante esta carta autorizo, que los certificados, los documentos solicitados y la información contenida en los mismos en materias de cumplimiento de las obligaciones laborales y previsionales estarán disponibles para la **EMPRESA PRINCIPAL** a través de **Certilap Chile S.A.**, en medios digitales.

Atentamente



Firma Representante legal



Nombre Representante legal



FIRMO ANTE MI

20 FEB 2024



ELABORADO POR
Encargado/a de Gestión

REVISADO POR
Gerente de Operaciones

APROBADO POR
Gerente Operaciones

Santiago, 20 de febrero de 2024

**SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA
(Declaración Jurada Notarial)**

Yo PIERO GRITTI BLASCHKE cédula de identidad N° 16.478.707-9 representante legal de la empresa INVERSIONES CGL LIMITADA RUT 77.074.078-9, ambos con domicilio MATEO DE TORO Y ZAMBRANO 1491 OFC 218, LA REINA y en representación de la misma declaro bajo juramento, que:

Toda la información que proporcione la empresa; por cualquier medio, en cualquier lugar, momento del tiempo y/o del proceso para la Certificación de Cumplimiento de las Obligaciones Laborales y Previsionales a la Empresa Certificadora **Certilap Chile S.A.**, deberá ser en relación a la nómina de trabajadores declarados por nuestra empresa en la obra o faena donde se desarrolla el servicio.

La documentación que se entregue será real, fidedigna, veraz y completa, en caso contrario, el Representante Legal de la Empresa, asume desde ya toda la responsabilidad penal que se genere en caso de detectarse perjurio.

Estoy en pleno conocimiento que Certilap Chile S.A., no será responsable en caso de detectar por cualquier medio documento falso y/o adulterado, por lo tanto, en estos casos el único responsable será el Representante Legal que proporcionó la documentación para el proceso de certificación.

Estoy en conocimiento que Certilap Chile S.A. tendrá la facultad de denunciar este hecho a la Empresa Principal.



FIRMO ANTE MI

20 FEB 2024

Atentamente

PIERO GRITTI BLASCHKE



www.certilapchile.cl

sopORTEVERIFICACION@certilapchile.cl

Av. Libertador Bernardo O'Higgins N° 949 Oficina 503 Piso 5- Santiago Centro - Santiago Chile
Fonos (2) 26537600