

ANEXO N° 07: REGISTRO DE REPRESENTANTE(S) AUTORIZADO(S) POR LA ENTIDAD EMPLEADORA

Yo, identificado con DNI N°, en calidad de Representante Legal de la Empresa:, con RUC N°..... con dirección fiscal:, inscrito en los registros públicos con Partida N°..... presento al (los) siguiente(s) representante(s) responsable(s) de las gestiones a realizar en EsSalud:

Representante N° 01	Firma y Sello del Representante
Apellidos y Nombres: Cargo: DNI N°: Teléfono: Correo Electrónico: OSPE seleccionada:	
Representante N° 02	Firma y Sello del Representante
Apellidos y Nombres: Cargo: DNI N°: Teléfono: Correo Electrónico: OSPE seleccionada:	

Dejo constancia que es de mi conocimiento el reemplazar este formato con la información actualizada ante cualquier cambio sobre la condición de los funcionarios presentados o comunicarlo al correo electrónico de la OSPE asignada

.....,de20...

.....
 Representante Legal
 (firma y sello)

Nota: el sello del funcionario debe contener el nombre, cargo y razón social