Colocar hoja Membretada de la empresa o encabezado

Lugar y Fecha

Sres. Massalin Particulares SRL

Av. Leandro N. Alem 466 Piso 7° - (C1003AAR) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

De nuestra consideración:

Por medio de la presente certificamos a Ustedes que las personas que figuran a continuación, asignadas a la prestación de los Servicios a través de la Empresa XXXXXXXXXXX, No han sufrido accidentes durante las prestaciones de servicios realizada en la compañía durante el mes de MES y AÑO.

Listado de Personal que prestó Servicios para Massalin Particulares SRL:

Apellido y Nombre	**DNI**	**Contratista / Subcontratista**

Sin otro particular, saludamos a Ustedes muy atentamente.

Firma y Aclaración Representante Legal / Apoderado de la Empresa Contratista