

**VERIFICACIÓN DE CIERRE DE CENTRO DE TRABAJO**  
DECRETO LEY Nº 26135

**SEÑOR (a) SUB-DIRECTOR(a) DE INSPECCION LABORAL**  
**S.S.D**

Yo,.....  
.....identificado con D.N.I. Nº.....con domicilio  
en....., me  
presento ante usted y expongo:

Que, solicito a su Despacho se sirva disponer la verificación del cierre de mi centro de trabajo denominado.....en adelante LA EMPRESA, con domicilio en ..... de conformidad con lo establecido por el Decreto Ley Nº 26135, de fecha 29 de diciembre de 1992, el artículo 21º del Decreto Legislativo 910, LEY GENERAL DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO Y DEFENSA DEL TRABAJADOR y su Reglamento el D.S. 020-2001-TR, precisando los siguientes hechos:

1. Que, ingrese a laborar el día / ...../ 200....., en el cargo u ocupación de ....., desempeñando labores de ....., percibiendo como última remuneración la cantidad de: ....., diario ( ), semanal ( ), quincenal ( ) o mensual ( ). Y habiendo laborado hasta el día / / 200 , es el caso que mi empleador ha procedido a cerrar el centro de trabajo con fecha / / 200 , con el objeto de evadir la obligación de otorgarme los beneficios sociales con arreglo a Ley.
2. A usted solicito se verifique que se nos adeuda lo siguiente:

Remuneración Mínima Vital .....	Gratificaciones: Julio (.....) Diciembre (.....)
Asignación Familiar.....	Vacaciones .....
C.T.S. ....	Remuneraciones adeudadas .....
	Otros .....

3. Una vez verificada la falta de depósito de la Compensación Por Tiempo de Servicios, en adelante CTS, de conformidad con lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley de Compensación Por Tiempo de Servicios, aprobado mediante D.S. 001-97-TR solicito de proceda a efectuar el cálculo sobre el monto aproximado a que asciende la obligación del empleador por conceptos de CTS, para cuyo efecto adjunto las Boletas de Pago.
4. Adjunto los requisitos establecidos en el Numeral 35.2 y el 55.3 del D.S. 020-2001-TR.

**POR LO EXPUESTO:**

Sírvase usted Señor(a) Sub-Director(a) acceder a nuestra solicitud por ser de justicia.

Lima, .....de.....del 200

**PLANO DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS DE LA DIRECCION:**

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

**PLANO:** (MARCAR CON X LA UBICACIÓN DE LA EMPRESA EN EL PLANO)



**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,

---

\_\_\_\_\_, identificado con D.N.I. \_\_\_\_\_, en aplicación del numeral 55.3 del Decreto Supremo 020-2001-TR, Reglamento de la Ley General de Inspección del Trabajo y Defensa del Trabajador, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la sede y/o ubicación de mi centro laboral es el que preciso en la presente solicitud, expresando asimismo que desconozco la existencia de filiales o sucursales de mi centro de trabajo a nivel de Lima o Provincias.