Callao,……………………….

Señores

SAKJ DEPOT S.A.C.

Presente.-

Yo,……………….…………………………………………………. Identificado con DNI …………………………. en representación de la empresa …………………………………………………… con RUC…………………………………………….. y código SUNAT……….., Inscrito en la Partida electrónica Nº ……………………… del registro de personas jurídicas de la oficina Registral ………………., y domicilio fiscal en ………………………………………………………………, con correo (dirección de correo corporativo), tengo a bien dirigirme a Ud. con el fin de solicitar el registro biométrico **de los señores conductores de nuestra empresa de transportes asociado,** que realizaran las operaciones de comercio exterior en sus instalaciones y que actúan válidamente en representación y por interés de nosotros.

Mi representada, con arreglo a ley y por medio de la presente se compromete a responder frente a SAKJ DEPOT S.A.C. en forma solidaria e incondicional por cualquier infracción, acto ilegal, acto de interferencia ilícita, daño y/o perjuicio contra ustedes o terceros involucrados, sea de manera dolosa, por negligencia o morosidad; que podrían ser cometidos por **el personal de la empresa de transporte asociado** en sus instalaciones, asumiendo la responsabilidad solidaria correspondiente en concordancia con lo dispuesto en el artículo 1981º del Código Civil Peruano[[1]](#footnote-1) y demás disposiciones Vigentes.

Asimismo, nos comprometemos a llevar un estricto control de la situación contractual de los trabajadores de la **empresa de transportes asociada** que se encuentran debidamente registrados en su representada, debiendo comunicarles oportunamente la fecha de cese, cambio y/o cualquier otra condición a fin de mantener su registro debidamente actualizado; sin que genere ningún riesgo por la falta de comunicación; asumiendo la responsabilidad por la falta de comunicación oportuna.

Se remite la razón social de empresa de transportes asociada: ……………………………………… con RUC: …………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | DNI | Nº Licencia de Conducir | Inicio vigencia afiliación | Fin vigencia afiliación |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Proporciono casillas electrónicas de nuestra representada para confirmar el empadronamiento solicitado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se deja constancia que la documentación presentada a su empresa ha sido verificada por mi representada de acuerdo a las normas vigentes.

Mi representada declara que sobre el presente documento no ha mediado dolo, violencia y ningún vicio que pueda invalidar el presente acto.

Sin otro particular, quedamos ante ustedes.

Atentamente

………………………………………………….

(Firma, sello y huella del representante legal)

1. **Responsabilidad por daño del subordinado Artículo 1981º**.- Aquél que tenga a otro bajo sus órdenes responde por el daño causado por éste último, si ese daño se realizó en el ejercicio del cargo o en cumplimiento del servicio respectivo. El autor directo y el autor indirecto están sujetos a responsabilidad solidaria. Código Civil, Decreto Legislativo Nº 295. [↑](#footnote-ref-1)