

# Acta de Inspección

ACTA DE INSPECCION

TELEFONO:

---

NOMBRE DE LA EMPRESA ESTABLECIMIENTO O CENTRO DE TRABAJO

---

DIRECCION EXACTA

---

LUGAR Y FECHA

---

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA

---

NOMBRE DEL PATRONO O SU REPRESENTANTE

---

El (Los) Inspectores de Trabajo, constituido (s) en el centro de trabajo y en el lugar y fecha que se indican anteriormente (han) procedido a verificar la correspondiente Inspección, constatándose con sus investigaciones e interrogatorios por separado de Empleador y Trabajador, sobre las condiciones en que las labores se desarrollan, que \_\_\_\_\_ existen infracciones a las Leyes y Reglamentos de Trabajo vigentes.

Teléfonos: (504) 2232-3918 / 2235-3458 / 2232-6018 / Fax: 2235-3455 / 2235-3464 / Correo Electrónico info@trabajo.gob.hn  
Dirección: Edificio La Hacienda, Boulevard La Hacienda frente a Excel Automotriz, Tegucigalpa M. D. C. Honduras.  
Horario de Atención al Cliente: de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. - Unidades de Apoyo: de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

(CMS) Sistema de Administración de Contenidos  
Secretaría de Trabajo y Seguridad Social - Derechos reservados 2010