

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA DEL CLIENTE** \_\_\_\_\_

Nombre de empresa: \_\_\_\_\_

Fax de la empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono de la empresa: \_\_\_\_\_

Solicitado por: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL TITULAR DEL CERTIFICADO** \_\_\_\_\_

Nombre del titular del certificado: \_\_\_\_\_

Habla a: \_\_\_\_\_

Ciudad (\*): \_\_\_\_\_ Estado (\*): \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Atención: \_\_\_\_\_

Fax: Teléfono: \_\_\_\_\_

**LUGAR DE TRABAJO:** \_\_\_\_\_

**Se requiere la dirección completa y el número de fax para emitir el certificado.**

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_

Habla a: \_\_\_\_\_

Ciudad (\*): \_\_\_\_\_ Estado (\*): \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR COMPLETE ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO Y  
Envíe un fax a: 844.325.0415 o envíe un correo electrónico a: risk@advancedhr.net  
Espere hasta 24 horas para procesar su solicitud.**