Servicio de Consulta en el Sitio
Solicitud de Consulta en el Sitio

Fecha de Solicitud _____

Nombre del Contacto _____ Cargo _____

Nombre del Establecimiento _____

Email _____ Sitio Web _____

Dirección de Ubicación _____

Dirección Postal _____

de Teléfono _____ Ext. _____ # de Fax _____

Tipo de Empresa _____ Código NAICS Code _____

Número de empleados en esta sede _____ Número de empleados cubiertos por esta solicitud _____

Número total de empleados en todas las sedes en EUA _____ Fecha de última inspección de OSHA _____

Información Adicional _____

_____

¿Su empresa utiliza trabajadores temporales? ❑ Sí ❑ No

¿Cómo se enteró del servicio de consulta en el sitio?

❑ Cliente anterior ❑ Contactado por nosotros ❑ Boca a boca ❑ Grupo comercial

❑ Sitio web ❑ Actividad Federal de OSHA ❑ Otro _____

Complete y envíe este formulario

Por email (recomendado): *njonsite@dol.nj.gov*

Por correo:
Consultas y Capacitación en el Sitio
On-Site Consultation and Training
NJ Department of Labor & Workforce Development
P.O. Box 953
Trenton, NJ 08625-0953

Por Fax: 609-292-4409

¿Preguntas?

¿Necesita ayuda para completar este formulario?

Llame al

609-292-0404

FOR OFFICE USE ONLY

Safety _____ Health _____

Notes _____ Req # _____

Hazard Code ❑ NAICS ❑ Hazardousness ❑ Non-High Hazard

Emphases Codes _____

_____