

Declaro haber recibido el M-01 MANUAL CÓDIGO DE ÉTICA de Seguridad Eléctrica PM SAC y me comprometo a cumplirlo en ejercicio de las actividades que realice con Seguridad Eléctrica PM SAC

Nombre completo

Rol (Proveedor/ Contratistas/ asesor externo /Cliente)

Nombre o razón social

RUC , DNI o CE

Fecha