

HOJA DE ENTREGA

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO DEL BONO PARA EL AÑO 2025

Ley Núm. 148 de 30 de junio de 1969, según enmendada, "Ley del Bono en la Empresa Privada"

NOMBRE JURÍDICO DE LA EMPRESA: _____
NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA: _____
NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

PRESIDENTE, DUEÑO O ENCARGADO: _____
NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

DIRECCIÓN POSTAL: _____
URBANIZACIÓN, BARRIO, COND. NÚM. CALLE, NÚM. APT.
MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN FÍSICA: _____
URBANIZACIÓN, BARRIO, COND. / NÚM. CALLE, NÚM. APT. / MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL

NATURALEZA DE LA EMPRESA: _____
¿A QUÉ SE DEDICA?

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿ESTADO DE SITUACIÓN Y DE GANANCIAS Y PÉRDIDAS CON SELLO ORIGINAL DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS AUTORIZADO ADHERIDO? SÍ _____ NO _____

CANTIDAD DE EMPLEADOS CON DERECHO A BONO CONTRATADOS ANTES DEL 26 DE ENERO DE 2017: _____

CANTIDAD DE EMPLEADOS CON DERECHO A BONO CONTRATADOS A PARTIR DEL 26 DE ENERO DE 2017: _____

¿LA EMPRESA POSEE CONVENIO COLECTIVO CON LOS EMPLEADOS? SÍ _____ NO _____

SI CONTESTO QUE SÍ: NOMBRE DE LA UNIÓN: _____
CANTIDAD DE EMPLEADOS QUE PERTENECEN A LA UNIÓN: _____

SEGURO SOCIAL PATRONAL: _____

TELÉFONO DE LA EMPRESA: _____ **FAX:** _____

REPRESENTANTE AUTORIZADO: _____
NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

TELÉFONO REPRESENTANTE AUTORIZADO: _____

ENVÍADO POR: _____
NOMBRE EN LETRA DE MOLDE Y FIRMA FECHA

NEGOCIADO DE NORMAS DE TRABAJO

Edificio Prudencio Rivera Martínez, 505 Avenida Muñoz Rivera, Piso 9 Hato Rey, Puerto Rico
PO Box 195540, San Juan, Puerto Rico 00919-5540 | T 787.754.2100 F 787.756.1085 | www.trabajo.pr.gov

