



ESTADO DE DELAWARE  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO  
DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES  
Oficina de Industria de Cumplimiento de la Construcción  
4425 North Market St. 3rd FL  
Wilmington, DE 19802

Teléfono (302)761-8200

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO  
19 Del.C. Capítulo 36

Todas las solicitudes deben ser acompañadas de un cheque o giro postal pagadero a:

**“Delaware Department of Labor, Contractor Registration”**

Envíelo por correo a: Department of Labor, Office of Contractor Registration, 4425 North Market St. 3rd  
Fl. Wilmington, DE 19802

**NO ACEPTAMOS EFECTIVO**

Solicitud nueva / Renovación de 1 año:

- \$ 200.00 Privado \*
- \$ 300.00 Público \*
- \$ 500.00 Ambos \*

\* Todas las tarifas no son reembolsable

\*\* Sólo disponible para las empresas que han completado dos años consecutivos sin ninguna violaciones

Lista de su FEIN, SSN o Número ITIN:

Introduzca Número Válido de Licencia de Delaware: \_\_\_\_\_  
Nombre Comercial / DBA \_\_\_\_\_  
Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_  
Dirección Principal del Negocio \_\_\_\_\_

Número(s) de Teléfono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Custodio de los registros:

(El custodio de los registros es la persona responsable de mantener los registros en el curso ordinario del negocio y acepta documentos legales)

Dirección Línea 1 \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_



ESTADO DE DELAWARE  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO  
DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES  
Oficina de Industria de Cumplimiento de la Construcción  
4425 North Market St. 3rd FL  
Wilmington, DE 19802

Teléfono (302)761-8200

Si la dirección principal de negocios NO está en la lista del Estado de Delaware, enumere su Agente Registrado en Delaware o si esta "en el Estado" enumere su Agente Registrado en Delaware o la Custodia de Registros. (Esto es necesario para ser procesado.)

Nombre \_\_\_\_\_  
Línea de Dirección 1 \_\_\_\_\_  
Línea de Dirección 2 \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

¿Es su empresa una entidad que cotiza en bolsa?  
Sí  No

Ingrese los nombres de TODOS los funcionarios corporativos: (Escriba en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Seleccione el tipo de empresa que está registrando:

- Propiedad única o individual
- Sociedad (incluyendo Sociedad General, Limitada o de Responsabilidad Limitada)
- Corporación, incluyendo Asociación Profesional
- Sub-Capítulo S Corporación, incluyendo QSSS
- Entidad Sin Fines de Lucro o Agencia Gubernamental
- Fiduciaria, incluyendo Patrimonio o Fideicomiso
- Compañía de Responsabilidad Limitada
- Otro Por favor especifique: \_\_\_\_\_

¿Su empresa tiene empleados?  
Sí  No

¿Cuántos empleados emplea su empresa?  
 1-10  
 11-19  
 20 o más

Ingrese su Número de Cuenta del Seguro de Desempleo del Estado de Delaware (SUI):



ESTADO DE DELAWARE  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO  
DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES  
Oficina de Industria de Cumplimiento de la Construcción  
4425 North Market St. 3rd FL  
Wilmington, DE 19802

Teléfono (302)761-8200

¿Tiene cobertura de Compensación para Trabajadores en el Estado de Delaware?

Sí  No

En caso afirmativo, ¿Cuál es la fecha de vencimiento de la Cobertura de Compensación para Trabajadores?

Fecha:

Número de Póliza:

Debe enviar una copia completa de toda su póliza con esta solicitud o puede enviarla por correo electrónico a:

[Contract.Registry@delaware.gov](mailto:Contract.Registry@delaware.gov)

¿Tendrá uno o más empleados que se dediquen principalmente a este negocio en el estado de Delaware durante más de cinco días laborales consecutivos a la vez, o que trabajen para un negocio de cualquier tipo en el que uno o más empleados se dediquen principalmente al negocio del empleador durante más de un total de tres semanas en cualquier período de seis meses? Una semana constará de 5 días laborales consecutivos.

Sí  No

Si hay un cambio en las políticas en cualquier momento durante el período de registro, la nueva política se debe proporcionar a la Oficina de Registro de Contratistas de inmediato. Para obtener orientación, envíe un correo electrónico a: [Contract.Registry@delaware.gov](mailto:Contract.Registry@delaware.gov) o llame al 302-430-7739.

En los últimos 2 años, ¿la entidad o cualquier persona que tenga un interés financiero en la entidad ha recibido alguna vez notificaciones del Departamento de Trabajo de que ha incurrido en violaciones de las siguientes leyes del Departamento de Trabajo de Delaware? (Por favor marque todo lo que corresponda)

Sí  No

- Ley de Salario Prevaleciente
- Acta de Fraude en el lugar de trabajo
- Pago de Salarios y de Ley de Cobro
- Mínima Ley de Salario
- Ley de Compensación de Trabajadores

ContractRegformSMH01-28-2021



ESTADO DE DELAWARE  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO  
DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES  
Oficina de Industria de Cumplimiento de la Construcción  
4425 North Market St. 3rd FL  
Wilmington, DE 19802

Teléfono (302)761-8200

- Ley del Desempleo
- Derecho Laboral del Niño
- Ley de Discriminación
- Ley de Registro de Contratistas

Si es así, indique el resultado y la fecha de cada infracción en el espacio a continuación. Puede proporcionar una explicación o documentación adicional si es necesario.

---

---

---

¿Está la empresa actualmente bajo investigación o involucrada en un litigio debido a la violación de alguna de las leyes laborales de Delaware?

Sí  No

\*\* SUGERENCIA Puede obtener información sobre las leyes laborales de Delaware en el sitio web de la Oficina de Aplicación de la Ley Laboral. <https://labor.delaware.gov/divisions/industrial-affairs/labor-law/>

¿El contratista o cualquier persona que tenga un interés financiero en el negocio del contratista ha sido condenado por fraude en el mejoramiento del hogar bajo la ley de Delaware Título 11§ 916? o fraude en la construcción de viviendas nuevas bajo la ley de Delaware Título 11§917?

Sí  No

¿Se ha descubierto que el contratista o cualquier persona que tenga un interés financiero en el negocio del contratista haya participado en alguna práctica ilegal según §2513 del Título 6?

Sí  No



**ESTADO DE DELAWARE**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO**  
**DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES**  
 Oficina de Industria de Cumplimiento de la Construcción  
 4425 North Market St. 3rd FL  
 Wilmington, DE 19802

Teléfono (302)761-8200

¿Tiene un plan de seguridad de la empresa de la Administración de seguridad y salud ocupacional (OSHA)?

Sí  No

Si tiene uno o más empleados, el Departamento de Trabajo de Delaware requiere un Plan de Seguridad de la Administración de Salud y Seguridad Ocupacional (OSHA). Comuníquese con la oficina de OSHA para obtener ayuda con la creación del Plan de seguridad requerido al número (302) 451-3421.

Los códigos NAICS seleccionados a continuación y el nombre de su empresa determinarán el título que el público podrá buscar en su empresa en el portal de registro público.

Si necesita ayuda para determinar el código de su entidad, visite el [sitio web de NAICS](#).

NAIC	TÍTULO	NAIC	Título
O 213111	Perforación de Petróleo y Gas Pozos	o 213112	Actividades de Apoyo a las Operaciones de Petróleo y Gas
o 236220	Construcción de Edificios Comercial e Institucional	o 237110	Agua y Alcantarillado y Construcción de Obras
o 237.120	Petróleo y Gasoducto de gas y Construcción de Obras	o 237310	Construcción de Carretera, Calles y Puentes
o 237990	Otras Construcciones de Ingeniería Civil y Pesada	o 238110	Contratistas de Cimientos y Estructuras de Hormigón Vertido
o 238130	Contratistas de Armazones	o 238140	Contratistas de Mampostería
o 238160	Contratistas de Techos	o 238190	Contratistas de otros Cimientos, Estructuras y Exteriores de Edificios
o 238210	Contratistas eléctricos y otro cableado Contratistas de Instalación	o 238220	Contratistas de Plomería, Calefacción y Aire Acondicionado
o 238290	Contratistas de Otros Equipos de Construcción	o 238310	Contratistas de Paredes de Paneles y de Insolación
o 238320	Contratistas de Pintura y Yeso y Aislamiento	o 238330	Contratistas de Revestimiento de Pisos
o 238350	Contratistas de carpintería de acabados	o 238910	Contratistas de Preparación de Sitio
o 238990	Todos los demás Contratistas de especialidad	o 484110	Transporte de Carga General, Local
o 541320	Servicios de Arquitectura Paisajística	o 561990	Todos los Demás Servicios de Apoyo
o 562211	Tratamiento y Eliminación de Desechos de Peligrosos	o 562910	Servicios de Remediación
o OTROS			



**ESTADO DE DELAWARE**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO**  
**DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES**  
 Oficina de Industria de Cumplimiento de la Construcción  
 4425 North Market St. 3rd FL  
 Wilmington, DE 19802

Teléfono (302)761-8200

Al firmar este documento, por medio de la presente, juro y afirmo que la información contenida en este documento es verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa u omisión que contenga este documento puede someterme a sanciones penales o civiles, incluida la responsabilidad en virtud de la Ley de Reclamaciones y Reclamos Falsos de Delaware; también puede resultar en la denegación, suspensión o revocación de la solicitud de registro de mi organización. Si este documento contiene alguna declaración falsa u omisión de la que tenga conocimiento posteriormente, juro o afirmo que notificaré inmediatamente al Departamento de Trabajo de Delaware sobre esta declaración falsa u omisión.

Al firmar este documento, autorizo al Departamento de Trabajo a comunicarse con otras agencias estatales para confirmar que la información que contiene esta solicitud es verdadera y precisa. Soy consciente de que el Departamento de Trabajo puede tomar medidas basándose en la información que le proporcionen otras agencias estatales que contradigan las declaraciones que contiene este documento; y que esto puede resultar en una acción adversa en mi contra, incluyendo (pero no limitado a) sanciones penales o civiles, responsabilidad bajo la Ley de Reclamos e Informes Falsos de Delaware, y denegación, suspensión o revocación de la solicitud de registro de mi organización

He leído y acepto a los términos y condiciones anteriores:

Sí  No

Firma del propietario / oficial

Fecha

---

**Solo para uso interno**

No de Cheque: \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

Revisor: \_\_\_\_\_

Fecha de envío del cheque al Fiscal: \_\_\_\_\_