Director de área - Nombre

Departamento de Trabajo de los Estados Unidos - OSHA

Dirección de la Oficina de Área (en la citación)

Ciudad **Estado** **Código postal**

Nombre de Empresa

Dirección de la Empresa

Ciudad **Estado** **Código Postal**

El peligro a que se hace referencia en el Número de inspección [insertar 9 dígitos # _____ Para la violación identificada como: _____

Citación #	Artículo #	Fecha Corregida	Por