

EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS

U.T.H.G.R.A. / OBRA SOCIAL

Datos del Establecimiento

Nombre de Fantasía

Actividad

Calle Nro. Piso-Dto. Tel.

Localidad Cód.Postal

Partido Provincia

Fecha de inicio de Actividad Convenio Colectivo N°

Datos de la Razón Social

N° de CUIT Razón Social

Calle Nro. Piso-Dto.

Localidad Cód. Postal

Partido Tel.

Provincia

Datos del Anterior Propietario

N° de CUIT Razón Social

Fecha de cese de Actividades

Datos del Contador

Nombre y Apellido Tel.

Declaración Jurada del Actual Propietario

El/la que suscribe
con CI / LE / DNI N° en su caracter de
..... de la firma de referencia, Declara Bajo Juramento que los datos
consignados son los correctos y completos y que la presente solicitud de empadronamiento ha sido confeccionada sin omitir ni falsificar
ningún dato, siendo fiel expresión de la verdad, quedando obligado a comunicar, dentro de las 72 horas de producida, cualquier novedad
que los comunique

Mail.:(obligatorio)

FECHA

FIRMA.....

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA CLARA

NOMINA DE PERSONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

	NRO. CDIL	APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO PARTICULAR	LOCALIDAD	C. POSTAL	F. INGRESO	TAREAS	REMUNERACIÓN
1-								
2-								
3-								
4-								
5-								
6-								
7-								
8-								
9-								
10-								
11-								
12-								
13-								
14-								
15-								

NOTA: En caso de adjuntar listado de personal por computadora, éste deberá estar firmado por el empleador.

Firma Titular